



(Réservé organisation)

(Réservé organisation)

Reçu le :

Numéro de dossard

## TRIATHLON DES DEUX-SEVRES

PARTHENAY , le 24 août 2008

### Bulletin d'inscription

**Super Sprint par équipe départ 13h45**

. Merci d'imprimer ce bulletin, puis l'envoyer par courrier à l'adresse ci dessous. N'oubliez pas de joindre votre règlement ainsi que la photocopie de votre licence F.F.TRI 2008 pour les licenciés ou un certificat médical daté de moins de 1 an précisant vos aptitudes à la pratique du triathlon en compétition pour les non licenciés F.F.TRI

→ tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte !

#### DATE LIMITE D'INSCRIPTION :

**20 août 2008**

Bulletin d'inscription à retourner à l'adresse suivante :

TCG79 Marie-José CHARGÉ

40 Rue du Président Salvador Allende

79200 PARTHENAY ☎ : 05 49 95 06 39

email: <mailto:CHARGEPh@cc-parthenay.fr>

web: <http://www.tcg79.com>

[ ] Super Sprint : **30 €** (par équipe)  
(licence journée 16 €)

[ ] Plateau repas avec boisson le dimanche  
midi (**8 €**)

Chèque à l'ordre du TCG79

Les organisateurs sont couverts pour les risques RESPONSABILITE CIVILE. L'organisateur décline toutes responsabilités :

- En cas de perte, détérioration ou vol de matériel, à l'extérieur et à l'intérieur du parc à vélo.

- En cas d'accident ou défaillance suite à un mauvais état de santé.

- En cas d'accident provoqué par le non-respect :

\* Du code de la route et des consignes des organisateurs

\* des services de gendarmerie

\* des consignes des signaleurs

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la F.F.TRI et de la course, m'y soumettre et courir dans le meilleur esprit de sportivité.

#### RELAIS 1 : Nageur

Nom :	Prénom :
Né(e) le :	Sexe :
Rue :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Mail :
licencié F.F.TRI :	Club :

#### Autorisation parentale :

Je soussigné, Nom :

Prénom :

Titre :

Autorise : .....

à participer au Triathlon des Deux-Sèvres

Date :

Signature :

RELAIS 2 : Cycliste

Nom :	Prénom :
Né(e) le :	Sexe :
Rue :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Mail :
<i>licencié F.F. TRI :</i>	<i>Club :</i>

**Autorisation parentale :**

Je soussigné, Nom : Prénom : Titre :  
Autorise : ..... à participer au Triathlon des Deux-Sèvres  
Date :  
Signature :

RELAIS 3 : Coureur à pied

Nom :	Prénom :
Né(e) le :	Sexe :
Rue :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Mail :
<i>licencié F.F. TRI :</i>	<i>Club :</i>

**Autorisation parentale :**

Je soussigné, Nom : Prénom : Titre :  
Autorise : ..... à participer au Triathlon des Deux-Sèvres  
Date :  
Signature :

**NOM DE L'EQUIPE :**

--