

ÉPREUVE DÉCOUVERTE EN RELAIS

NAGEUR

NOM : _____ **Prénom :** _____ **Date de naissance :** ___ / ___ / ___

Adresse

CP : _____ **Ville :** _____ ☎ _____

Sexe : Masculin Féminin **Catégorie :** _____ **Nationalité :** _____

N° de licence : _____ **Club :** _____

CYCLISTE

NOM : _____ **Prénom :** _____ **Date de naissance :** ___ / ___ / ___

Adresse :

CP : _____ **Ville :** _____ ☎ _____

Sexe : Masculin Féminin **Catégorie :** _____ **Nationalité :** _____

N° de licence : _____ **Club :** _____

COURREUR

NOM : _____ **Prénom :** _____ **Date de naissance :** ___ / ___ / ___

Adresse :

CP : _____ **Ville :** _____ ☎ _____

Sexe : Masculin Féminin **Catégorie :** _____ **Nationalité :** _____

N° de licence : _____ **Club :** _____

Je soussigné(e) _____, certifie avoir pris connaissance du règlement de la Fédération Française de Triathlon et du règlement du 27^{ème} Triathlon de la Touraine, de m'y conformer et de Disputer cette épreuve dans le meilleur esprit sportif.

A _____ Le _____ Signature :

DOCUMENTS A JOINDRE

Licenciés :

Découverte → Chèque* de 6 EUROS Photocopie de la licence
(par personne)

Non licenciés

Découv → Chèque* de 10 euros Certificat médical autorisant la pratique du triathlon en compétition
(par personne) Autorisation parentale pour les mineurs

* Chèque à établir à l'ordre de "Nouâtre Triathlon"