

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Email :

Date de naissance :

- Licencié :

Club : Ligue :

N° de licence 2012.....

(Joindre copie obligatoirement)

- Non licencié :

Fournir un certificat médical de « non contre-indication à la pratique du triathlon en compétition ».

Je soussigné..... certifie avoir pris connaissance du règlement de la FFTRI qui s'applique à cette organisation.

Date : Signature:

Droit d'inscription licencié.....60€=

Droit d'inscription non licencié.....90€=

(Dont 1€ reversé à l'association ACTE AUVERGNE)

Assurance optionnelle « annulation ».....5€=

(En cas de désistement avant le Lundi 4 juin au plus tard, remboursement intégral du droit d'inscription)

Pasta-party.....Nombre..... x 5€=

Soit un total de =

Chèque à libeller à l'ordre de « Clermont-triathlon »

Rappel : majoration inscription 40€ le dimanche.

Bulletin complet à retourner au **plus tard le vendredi 25 mai 2012**

à : Philippe BARBAT 10 rue Pasteur 63370 LEMPDES