

Nom de l'équipe : .....

Nom et prénom du capitaine de l'équipe: .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Nom et prénom du nageur : .....

N° de licence FFTRI: ..... Club : .....

Nom et prénom du cycliste : .....

N° de licence FFTRI: ..... Club : .....

Nom et prénom du coureur : .....

N° de licence FFTRI: ..... Club : .....

(Joindre la copie de la licence obligatoirement pour chacun)**Pour les non licenciés, fournir pour chacun des relayeurs un certificat médical :***De « non contre-indication à la pratique de la discipline concernée dans le relais en compétition » ou une copie de licence FFN pour le nageur, FFC pour le cycliste et FFA pour le coureur.*

Je soussigné..... capitaine de l'équipe.....

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

Date : ..... Signature:

Droit d'inscription.....45€=.....

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

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

*(En cas de désistement avant le Lundi 6 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 10€ le dimanche.*Bulletin complet à retourner au **plus tard le vendredi 25 mai 2012**

à : Philippe BARBAT 10 rue Pasteur 63370 LEMPDES