



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## XX<sup>ème</sup> TRIATHLON DES ETANGS-53410 PORT-BRILLET

EPREUVE DU MATIN (SPRINT)		TRIATHLON COURTE DISTANCE
<i>Licenciés</i>	<i>Non Licenciés</i>	
Un chèque de 12 €	Un chèque de 22 €	Un chèque de 22 €
<b>A l'ordre de : S.C.L PORT-BRILLET</b>		
Photocopie licence	Certificat Médical de moins de un an. Autorisation parentale pour les mineurs	Photocopie licence
<b>Documents à joindre obligatoirement à votre dossier d'inscription</b>		

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION : MERCREDI 02 JUIN 2010**

- . Tout engagement parvenant sans règlement **ne sera pas accepté.**
- . Aucun engagement **ne sera remboursé** en cas de forfait.
- . Les chèques ne seront encaissés **qu'après les épreuves.**
- . Une enveloppe timbrée à votre adresse (**envoi des résultats**)

<p><u>Envoyer l'ensemble du dossier à :</u>  <b>Daniel DUVAL</b>          30Bis, Rue de la Charpenterie          53410 PORT-BRILLET          ☎ 02.43.37.53.21 (Téléphone + Répondeur)</p>	<p><u>Ou :</u>  <b>S.C.L</b>          Comité Directeur          53410 PORT-BRILLET          ☎ 02.43.68.15.94 (Répondeur)</p>
<b>E_mail : <a href="mailto:jdduval@orange.fr">jdduval@orange.fr</a></b>	<b>E_mail : <a href="mailto:scl.port.brillet@wanadoo.fr">scl.port.brillet@wanadoo.fr</a></b>

### BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

**Nom** ..... **Prénom** .....

**Adresse** .....

**Ville** ..... **Code Postal** .....

**Né(e) le**..... **☎ (Obligatoire)**.....

**Pour les licenciés :**

**N° licence**..... **Nom du club** .....

Je soussigné ..... Certifie avoir pris connaissance **des règlements de la FFTRI et de l'organisation** et accepte de m'y conformer.

Fait à..... Le .....2010  
Signature (Lu et approuvé)

	EPREUVE	CATEGORIE D'AGE	SEXE	NATIONALITE
<b>Epreuve du Matin</b>				
<b>Courte Distance</b>				

**Rappel des catégories d'âges au 01 Janvier 2010**

CADETS 1993-94    JUNIORS 1991-92    SENIORS 1971 à 1990    VETERANS Jusqu'à 1970

T.S.V.P