

PASS Compétition

A remplir par le concurrent et à remettre au moment du retrait des dossards

1 Informations personnelles

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal et ville :

Date de naissance :

Email :

Téléphone :

2 Type d'épreuve

Ne cocher qu'une seule case		
<input type="checkbox"/>	TRI Jeunes	2 €
<input type="checkbox"/>	TRI Distance S (Sprint par équipes)	5 €
<input type="checkbox"/>	TRI Distance XS (Découverte)	2 €
<input type="checkbox"/>	TRI Distance S (Relais)	2 €
<input type="checkbox"/>	TRI Distance S (Sprint individuel)	5 €
<input type="checkbox"/>	TRI Distance M (Courte distance)	20 €

Course individuelle ou en contre la montre par équipe : 1 pass par athlète non licencié

3 Assurance et Newsletter

Assurance

Le soussigné est informé :

- ➔ Qu'il bénéficie, dans le cadre de la présente manifestation, des garanties prévues au contrat d'assurance de responsabilité civile souscrit par la F.F.TRI. Auprès d'ALLIANZ ,
- ➔ Que le Pass compétition ne comprend aucune assurance de personne.
- ➔ Qu'il peut être de son intérêt de souscrire, auprès de l'assureur de son choix, un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels sa pratique sportive peut l'exposer.
- ➔ Que son vélo – le vélo de son enfant – ne bénéficie d'aucune couverture assurance. Les dégâts matériels qu'ils – que son enfant pourrait causer à son vélo ou aux vélos de tiers ne sont couverts par l'assurance responsabilité civile fédérale .
- ➔ Que les dégâts que tiers pourrait occasionner à son vélo – au vélo de son enfant – ne sont pas couverts par l'assurance responsabilité civile fédérale.

NEWSLETTER

J'accepte de recevoir par courriel ou courrier postal des informations de la F.F.TRI.

Et/ou des offres commerciales préférentielles de la part des partenaires de la F.F.TRI.

<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI
--------------------------	------------	--------------------------	------------

Signature du participant

<p>LIGUE AQUITAINE DE TRIATHLON Maison Régionale des Sports 119 Boulevard du Président Wilson 33200 BORDEAUX Tel : 05-57-22-42-17 Email : Iraquitaine@cegetel.net</p>

Dates limites d'inscriptions : **COURRIER** Dimanche 6 mai 2018 *cachet de la poste faisant foi*

INTERNET Dimanche 6 mai 2018 **20 h** *si avant cette date, voir site internet*

A renvoyer à : **Maryse DOUET, 881 route de Mimizan 40200 SAINT PAUL EN BORN**

Renseignements : 05 58 82 47 39 ou 05 58 07 48 33

Mail : contact@mimizan-triathlon.fr

Site internet : <http://mimizan-triathlon.fr>