

## BULLETIN D'INSCRIPTION RELAIS

Accessible à partir de benjamin (né en 2007 et avant)

à retourner avec votre règlement  
à l'ordre du TRIMAY : Alain LAURENT  
11 avenue Aristide BRIAND 03000 MOULINS

NOM DE L'ÉQUIPE : .....

Nom : ..... Prénom : .....  
Sexe :  F  H Date de Naissance : ..... / ..... / ..... Catégorie : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél : ..... Portable : .....  
E-mail : .....@.....  
Rôle dans l'équipe :  Natation  Vélo  Course à pied  
 Licencié FF Tri N° de licence : ..... Club FF Tri : .....  
 Non Licencié (licence 2019 du sport concerné ou certificat médical compétition)

ÉQUIPIER N°1 CAPITAINE

Nom : ..... Prénom : .....  
Sexe :  F  H Date de Naissance : ..... / ..... / ..... Catégorie : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél : ..... Portable : .....  
E-mail : .....@.....  
Rôle dans l'équipe :  Natation  Vélo  Course à pied  
 Licencié FF Tri N° de licence : ..... Club FF Tri : .....  
 Non Licencié (licence 2019 du sport concerné ou certificat médical compétition)

ÉQUIPIER N°2

Nom : ..... Prénom : .....  
Sexe :  F  H Date de Naissance : ..... / ..... / ..... Catégorie : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél : ..... Portable : .....  
E-mail : .....@.....  
Rôle dans l'équipe :  Natation  Vélo  Course à pied  
 Licencié FF Tri N° de licence : ..... Club FF Tri : .....  
 Non Licencié (licence 2019 du sport concerné ou certificat médical compétition)

ÉQUIPIER N°3

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. Certificat médical "triathlon" si 2 segments du relais.

Épreuve Cross Triathlon	Distances Natation - vélo - course	Inscrivez votre temps de référence en piscine	Départ	Tarif ÉQUIPE	Supplément par coureur non-licencié
Distance S	400m/14km/5km		À partir de 13h00	30 €	+2 €

Majoration de 10 € pour bulletin envoyé après le 16 AVRIL 2019.

**PAS D'INSCRIPTION SUR PLACE**

Je soussigné **LE CAPITAINE** .....  
certifie avoir pris connaissance du règlement de la FFTRI et m'engage à le respecter. Je décharge l'organisateur de toutes  
responsabilités en cas de dommages matériels et corporels qui pourraient survenir lors du triathlon.

Fait le ...../...../2019

Signature :