



TRIATHLON DE L'ESPOIR (2^{ème} édition)

Dimanche 28 Avril 2019

Organisé par la Mairie de Venelles, Service Jeunesse en partenariat avec l'association Sport and Co, au profit de l'ARSLA

BULLETIN D'INSCRIPTION

Chèque à l'ordre de ARSLA

DOSSARD N° :

	NOVICES	EXPERTS
INDIVIDUEL*	5,00 €	15,00 €
RELAIS**	9,00 €	21,00 €

*Entourez votre tarif en fonction de l'épreuve choisie,

**Tarifs pour l'équipe,

Temps estimés en natation pour les vagues* :

*Entourez votre vague pour l'épreuve natation

NOVICES : -1mn / 1mn / 1mn10 / 1mn20 / 1mn30 / 1mn40 / 1mn50 / 2mn / +2mn

EXPERTS : -8mn / 8mn30 / 9mn / 9mn30 / 10mn / 10mn30 / 11mn / 11mn30 / 12mn / +12mn /

Nom : Prénom : Sexe : F M

Né(e) le Email

Téléphone : CP : Ville :

Pass Loisir : OUI NON

Discipline* (si relais) : Natation Vélo Course à pied

*Entourez la discipline choisie

Nom de l'équipe (si relais) :

J'autorise la captation et l'exploitation de mon image photographiée et filmée : OUI NON

Je soussigné(e) avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et accepte de m'y conformer.

Fait à : Le :

Signature :

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e) : autorise mon enfant.....
à participer au « Triathlon de l'espoir » de Venelles le Dimanche 28 Avril 2019.

Fait à : Le :

J'autorise la captation et l'exploitation de son image photographiée et filmée : OUI NON

Signature :

RELAIS N°2 :

Nom : Prénom : Sexe : F M
Né(e) le Email
Téléphone : CP : Ville :
Pass Loisir : OUI NON

Discipline* (si relais) : Natation Vélo Course à pied
*Entourez la discipline choisie

J'autorise la captation et l'exploitation de mon image photographiée et filmée : OUI NON

Je soussigné(e) avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et accepte de m'y conformer.

Fait à : Le :
Signature :

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e) : autorise mon enfant.....
à participer au « Triathlon de l'espoir » de Venelles le Dimanche 28 Avril 2019.

Fait à : Le :

J'autorise la captation et l'exploitation de son image photographiée et filmée : OUI NON

Signature :

RELAIS N°3 :

Nom : Prénom : Sexe : F M
Né(e) le Email :
Téléphone : CP : Ville :
Pass Loisir : OUI NON

Discipline* (si relais) : Natation Vélo Course à pied
*Entourez la discipline choisie

J'autorise la captation et l'exploitation de mon image photographiée et filmée : OUI NON

Je soussigné(e) avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et accepte de m'y conformer.

Fait à : Le :
Signature :

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e) : autorise mon enfant.....
à participer au « Triathlon de l'espoir » de Venelles le Dimanche 28 Avril 2019.

Fait à : Le :

J'autorise la captation et l'exploitation de son image photographiée et filmée : OUI NON

Signature :