

## PASS LOISIR – BULLETIN D'INSCRIPTION

### Triathlon de l'espoir 2e édition

28/04/2019 - Animathlon

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

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

EMAIL : ..... TELEPHONE : .....

LICENCE FFTRI :  OUI  NON CLUB : .....

#### 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 Loisir ne comprend aucune garantie d'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 - la pratique sportive de son enfant - peut l'exposer.
- Que son vélo - le vélo de son enfant - ne bénéficie d'aucune couverture assurance. Les dégâts matériels qu'il - que son enfant - pourrait causer à son vélo ou aux vélos de tiers ne sont pas couverts par l'assurance responsabilité civile fédérale.
- Que les dégâts que des tiers pourraient 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. :  OUI  NON

Je soussigné(e) .....

père/mère/représentant/tuteur légal du participant ci-dessus dénommé,

autorise sa participation à l'animation proposée ce jour.

DATE : .....

**SIGNATURE DU PARTICIPANT :**

(du père ou de la mère ou du représentant/tuteur légal pour les mineurs)

## PASS LOISIR – BULLETIN D'INSCRIPTION

### Triathlon de l'espoir 2e édition

28/04/2019 - Animathlon

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

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

EMAIL : ..... TELEPHONE : .....

LICENCE FFTRI :  OUI  NON CLUB : .....

#### 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 Loisir ne comprend aucune garantie d'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 - la pratique sportive de son enfant - peut l'exposer.
- Que son vélo - le vélo de son enfant - ne bénéficie d'aucune couverture assurance. Les dégâts matériels qu'il - que son enfant - pourrait causer à son vélo ou aux vélos de tiers ne sont pas couverts par l'assurance responsabilité civile fédérale.
- Que les dégâts que des tiers pourraient 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. :  OUI  NON

Je soussigné(e) .....

père/mère/représentant/tuteur légal du participant ci-dessus dénommé,

autorise sa participation à l'animation proposée ce jour.

DATE : .....

**SIGNATURE DU PARTICIPANT :**

(du père ou de la mère ou du représentant/tuteur légal pour les mineurs)

