

DUATHLON AVENIR PONTIVY (56)



DIMANCHE 26 AVRIL 2009
Quai du Plessis



A 10H30 – Duathlon avenir poussins et pupilles
300m à pied / 2km en vélo / 300m à pied

A 11H00 – Duathlon avenir benjamins et minimes
800m à pied / 4km en vélo / 800m à pied

Participation gratuite
Assurance pour les non licenciés 1€

Lots à tous les participants !

Ouvert à tous, licenciés FFTRI et non licenciés (avec certificat médical)

Organisation « Pontivy-triathlon »

Avec la participation du comité départemental du Morbihan.



Renseignements : 06 71 690 590

BULLETIN D'INSCRIPTION DUATHLON AVENIR PONTIVY

26 AVRIL 2009

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : **Masculin**
Date de naissance : _____ **Féminin**
Nationalité : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ ville : _____
Téléphone : _____ Email : _____
N° de licence FFTRI : _____
Club : _____

Joindre obligatoirement avec le bulletin :

- **1 photocopie de la licence FFTRI pour les licenciés.**
- **Pour les non licenciés FFTRI : 1 certificat médical de moins d'un an pour la pratique du duathlon en compétition.**
- **L'assurance journée pour les non licenciés sera souscrite sur place: 1€.**

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné _____ autorise mon fils/fille à participer au duathlon avenir de Pontivy. Je certifie que les renseignements ci-dessus sont corrects et m'engage à respecter et faire respecter par mon enfant le règlement, l'organisation et le corps arbitral.

Je reconnais à Pontivy triathlon et à ses partenaires le droit de faire toute publicité qu'ils jugeront utile sur ses noms, images et succès, sous réserve qu'il n'y ait pas atteinte à ses convictions personnelles et que soient respectés le droit et la morale, sans qu'il puisse réclamer une indemnité quelconque à l'occasion de ladite publicité.

Fait à : _____ le : _____

Signature du participant et des parents:

Certificat médical :

Je soussigné(e) Docteur _____ certifie avoir examiné l'enfant _____ et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signe clinique contre-indiquant la pratique en compétition du Duathlon.

A _____ Le _____

Signature et Cachet obligatoires

A retourner à

**THOMAS Laurent,
14 rue de Wesseling
56300 Pontivy**



**Organisation : Pontivy Triathlon
Contact : 06 71 690 590**