

Saint Fortais
15 Avril 2007



à retourner à l'adresse suivante :
Mme DAURIE Béatrice
29 ave du Champ de Foire
17240 Saint Fort/Gironde ☎ 06 88 73 08 75
Mme GROUSSAUD Christiane ☎ 05 46 49 95 59

Les organisateurs sont couverts pour les risques RESPONSABILITE CIVILE .
L'organisateur décline toutes responsabilités :
- en cas de perte, détérioration ou vol de matériel, à l'extérieur et à l'intérieur du parc à vélo,
- en cas d'accident ou de défaillance suite à un mauvais état de santé,
- en cas d'accident provoqué par le non-respect :
• du code de la route et des consignes des organisateurs,
• des services de gendarmerie,
• des consignes des signaleurs.

« AVENIR » PAR EQUIPE

COUREUR

Nom	Prénom	Né(e) le :	Sexe :
Adresse :			
N° de téléphone :	Licencié : OUI - NON		
N° de licence 2007 :	Club :		
Autorisation parentale			
Je soussigné, (Nom)		(Prénom)	
(Titre)		autorise :	
à participer au duathlon de Saint Fort sur Gironde.		Signature :	

CYCLISTE

Nom	Prénom	Né(e) le :	Sexe :
Adresse :			
N° de téléphone :	Licencié : OUI - NON		
N° de licence 2007 :	Club :		
Autorisation parentale			
Je soussigné, (Nom)		(Prénom)	
(Titre)		autorise :	
à participer au duathlon de Saint Fort sur Gironde.		Signature :	

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la FFTRI et de la course, m'y soumettre et courir dans le meilleur esprit de sportivité.
Le2007 Signature :

Saint Fortais
15 Avril 2007



à retourner à l'adresse suivante :
Mme DAURIE Béatrice
29 ave du Champ de Foire
17240 Saint Fort/Gironde ☎ 06 88 73 08 75
Mme GROUSSAUD Christiane ☎ 05 46 49 95 59

Les organisateurs sont couverts pour les risques RESPONSABILITE CIVILE .
L'organisateur décline toutes responsabilités :
- en cas de perte, détérioration ou vol de matériel, à l'extérieur et à l'intérieur du parc à vélo,
- en cas d'accident ou de défaillance suite à un mauvais état de santé,
- en cas d'accident provoqué par le non-respect :
• du code de la route et des consignes des organisateurs,
• des services de gendarmerie,
• des consignes des signaleurs.

« SUPER SPRINT » PAR EQUIPE

COUREUR

Nom	Prénom	Né(e) le :	Sexe :
Adresse :			
N° de téléphone :	Licencié : OUI - NON		
N° de licence 2007 :	Club :		
Autorisation parentale			
Je soussigné, (Nom)		(Prénom)	
(Titre)		autorise :	
à participer au duathlon de Saint Fort sur Gironde.		Signature :	

CYCLISTE

Nom	Prénom	Né(e) le :	Sexe :
Adresse :			
N° de téléphone :	Licencié : OUI - NON		
N° de licence 2007 :	Club :		
Autorisation parentale			
Je soussigné, (Nom)		(Prénom)	
(Titre)		autorise :	
à participer au duathlon de Saint Fort sur Gironde.		Signature :	

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la FFTRI et de la course, m'y soumettre et courir dans le meilleur esprit de sportivité.
Le2007 Signature :