

6ème DUATHLON
Saint Fortais
15 Avril 2007



Bulletin d'inscription

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.

« SPRINT » INDIVIDUEL

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 :

6ème DUATHLON
Saint Fortais
15 Avril 2007



Bulletin d'inscription

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 » INDIVIDUEL

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 :			

« SUPER SPRINT » INDIVIDUEL

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 :