

**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**réservé aux RELAIS**

Équipier 1

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Date de naissance** : ..... **Sexe**:  Masculin  Féminin

**Licence FFTRI** :  Oui  Non Si oui, N° de Licence .....

Équipier 2

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Date de naissance** : ..... **Sexe**:  Masculin  Féminin

**Licence FFTRI** :  Oui  Non Si oui, N° de Licence .....

Équipier 3 (pour les relais à 3)

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Date de naissance** : ..... **Sexe**:  Masculin  Féminin

**Licence FFTRI** :  Oui  Non Si oui, N° de Licence .....

**Participation au challenge Entreprise**. Nom de l'entreprise : .....

**Personne référente pour l'équipe** : .....

**Tél** : ..... **Email** : .....

Droits d'inscription :

45 € par relais + 1 € de caution pour un gobelet Ecocup par équipier

+ 2 € de pass compétition pour tous les non licenciés FFTRI.

Chaque concurrent non licencié devra fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport en compétition daté de moins de 1 an par rapport à la date de l'épreuve.

Un non-licencié mineur devra fournir une autorisation parentale.

Sur chaque inscription au triathlon de Montélimar, 1€ est reversé par le club à l'association qui promeut et accompagne le sport pendant ou après un cancer.



L'inscription à l'épreuve implique l'adhésion aux règlements de la FFTRI disponibles sur le site de la ligue Auvergne-Rhône-Alpes : [www.auratriathlon.fr/arbitrage-reglementation](http://www.auratriathlon.fr/arbitrage-reglementation)

Le bulletin d'inscription accompagné d'un chèque libellé à l'ordre « MONTE LIMAR TRIATHLON » doivent être **reçus avant le 20/04/2023**.

**Adresse** : Patrice BARTHOUX – 170, rue Syrah- 26740 SAVASSE.

Fait à .....le..... Signature