

400 m NATATION
14,7 km VTT
5 km COURSE



TRIVERTE EN OVIVE

LUNDI 17 AVRIL 2017



Moulins (03)

Inscriptions sur TRIMAY.fr - INFOS 07 61 58 13 08

Départ 13h00 - Centre Aqualudique de l'OVIVE



LUNDI 17 AVRIL 2017

CROSS TRIATHLON DE MOULINS

Inscriptions en ligne sur www.trimay.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL

Accessible à partir de cadet (né en 2001 et avant)

à retourner avec votre règlement à l'ordre du TRIMAY :
 Alain LAURENT – 11 avenue Aristide BRIAND – 03000 MOULINS

Nom :

Prénom :

Sexe : ☐ F ☐ H Date de Naissance : / / Catégorie :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Portable :

E-mail :@.....

☐ Licencié FF Tri N° de licence : Club FF Tri :

☐ Non Licencié (certificat médical de non contre-indication à la pratique du triathlon en compétition de moins d'un an)

Temps de référence pour 400 m en piscine : mn sec.

Epreuve Cross Triathlon	Départ	Tarif Licenciés FF Tri	Tarif NON licenciés
Distance S (400M/14,7km/5km)	À partir de 13h00	20 €	25 €

Majoration de 10 € pour bulletin envoyé après le 11 avril 2017.

PAS D'INSCRIPTION SUR PLACE

Je soussigné :

certifie avoir pris connaissance du règlement de la FFTRI et m'engage à le respecter.

Je décharge l'organisateur de toutes responsabilités en cas de dommages matériels et corporels qui pourraient survenir lors du triathlon.

Fait le/...../ 2017

Signature :

INFOS : 07 61 58 13 08

BULLETIN D'INSCRIPTION RELAIS

Accessible à partir de minime (né en 2003 et avant)

à retourner avec votre règlement
à l'ordre du TRIMAY : Alain LAURENT
11 avenue Aristide BRIAND 03000 MOULINS

NOM DE L'ÉQUIPE :

Nom : Prénom :
Sexe : ☐ F ☐ H Date de Naissance : / / Catégorie :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél : Portable :
E-mail : @
☐ Licencié FF Tri N° de licence : Club FF Tri :
☐ Non Licencié (certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport en compétition de moins d'un an)
Rôle dans l'équipe : ☐ Natation ☐ Vélo ☐ Course à pied

ÉQUIPIER N°1 CAPITAINE

Nom : Prénom :
Sexe : ☐ F ☐ H Date de Naissance : / / Catégorie :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél : Portable :
E-mail : @
☐ Licencié FF Tri N° de licence : Club FF Tri :
☐ Non Licencié (certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport en compétition de moins d'un an)
Rôle dans l'équipe : ☐ Natation ☐ Vélo ☐ Course à pied

ÉQUIPIER N°2

Nom : Prénom :
Sexe : ☐ F ☐ H Date de Naissance : / / Catégorie :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél : Portable :
E-mail : @
☐ Licencié FF Tri N° de licence : Club FF Tri :
☐ Non Licencié (certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport en compétition de moins d'un an)
Rôle dans l'équipe : ☐ Natation ☐ Vélo ☐ Course à pied

ÉQUIPIER N°3

Temps de référence pour 400 m en piscine : mn sec.

Pour les non-licenciés, fournir pour chacun des relayeurs un certificat médical de « non contre-indication à la pratique de la discipline concernée dans le relais en compétition » ou une copie de licence FFN pour le nageur, FFC pour le cycliste et FFA pour le coureur.

Epreuve Cross Triathlon	Départ	Tarif EQUIPE
Distance S (400M/14,7km/5km)	À partir de 13h00	30 €

Majoration de 10
pour bulletin envoyé
après le 11 avril 2017.
PAS D'INSCRIPTION SUR PLACE

Je soussigné **LE CAPITAINE**

certifie avoir pris connaissance du règlement de la FFTRI et m'engage à le respecter. Je décharge l'organisateur de toutes responsabilités en cas de dommages matériels et corporels qui pourraient survenir lors du triathlon.

Fait le/...../2017

Signature :

TRIVERT EN OUVRE

LE TRIATHLON NATURE

Un grand merci à nos partenaires !



trimay.fr