|  |
| --- |
| **LOGO Triathlon.jpgBulletin d’inscription**Optez pour la simplicité en vous inscrivant directement sur notre site Internet **:** [**triathlondesmarais.com**](http://www.triathlondesmarais.jimdo.com) **TRIATHLON des MARAIS – Dimanche 20 Octobre 2019**A nous retourner avec votre règlement avant le **vendredi 11 octobre 2019** dernier délai à la**Mairie de CARENTAN - Service des Sports - Triathlon - Bd de Verdun 50500 CARENTAN****Tél. 02.33.42.74.31 Mobile 06.75.30.10.92 Internet :** [**triathlondesmarais.com**](http://www.triathlondesmarais.jimdo.com) |
| Je coche, je calcule mon règlement et je rédige un chèque à l’ordre de : **Association Sport et Jeunesse Carentanais - Triathlon des Marais** |
| **Je participe à la course :** | [ ]  **Minime** | [ ]  **Cadet** | [ ]  **Junior** | [ ]  **Sénior** | [ ]  **Master** | [ ]  **Loue un Kayak** | **Frais de dossier** | **Total à payer** |
|  **Découverte relais (10H00)** | 15 € |  |  |  | 15 € | **3 €** | Soit € |
|  **Découverte individuel (10H00)** |  | 10 € | 12 € | 15 € | **3 €** | Soit € |
|  **Relais (11H15)** |  |  | 24 € | 15 € | **3 €** | Soit € |
|  **Ultra individuel (13H30)** |  |  | 15 € | 15 € | **3 €** | Soit € |
|  **Inscription en individuel,** je complète la zone : **1**  |  **Inscription en relais,** nous complétons les zones : **1, 2, 3 et Nom de l’équipe . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .** |
| **Epreuve en individuel** ou de **KAYAK** *(si relais)*Nom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Prénom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Adresse : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .CP : . . . . . . . . . Ville : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Mobile : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Année de naissance : . . . . . . . [ ]  Homme [ ]  FemmeEmail : @ .  | **Epreuve de V.T.T.** *(si relais)*Nom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. .Prénom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Adresse : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .CP : . . . . . . . . . Ville : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Mobile : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Année de naissance : . . . . . . . [ ]  Homme [ ]  FemmeEmail : @ .  | **Epreuve de COURSE à PIED** *(si relais)*Nom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Prénom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Adresse : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .CP : . . . . . . . . . Ville : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Mobile : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Année de naissance : . . . . . . . [ ]  Homme [ ]  FemmeEmail : @ .   |
| **Date**: …………………………. 2019 **Signature**  (des parents pour les mineurs)Je m’engage **le dimanche 20 octobre 2019** au triathlon des marais sous ma propre responsabilité et, de ce fait, dégage l’entière responsabilité des organisateurs en cas d’accident. | **Date**: …………………………. 2019 **Signature** (des parents pour les mineurs) | **Date**: …………………………. 2019 **Signature** (des parents pour les mineurs) |
| **Attention** : Chaque concurrent doit fournir soit **un certificat médical** ou si vous êtes licencié en club, fournir **une photocopie de votre licence *(voir règlement pour plus d’information)*** |