

TRIATHLON MARQUION 1^{er} mai 2024

Fiche inscription

Nom : _____ **Prénom :** _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
Tél : _____
Mail : _____

Je suis en possession d'un certificat médical m'autorisant à participer aux trois épreuves proposées : oui non
J'ai une autorisation parentale « pour les mineurs » : oui non
J'ai une attestation ou brevet de natation de 25m : oui non

Coéquipier

Nom : _____ **Prénom :** _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
Tél : _____
Mail : _____

Je suis en possession d'un certificat médical m'autorisant à participer aux trois épreuves proposées : oui non
J'ai une autorisation parentale « pour les mineurs » : oui non
J'ai une attestation ou brevet de natation de 25m : oui non

<i>CATEGORIES</i>			
CADETS GARCONS		CADETS FILLES	
JUNIORS GARCONS		JUNIORS FILLES	
SENIORS GARCONS		SENIORS FILLES	
VETERANS GARCONS		VETERANS FILLES	
		CADETS MIXTES	
		JUNIORS MIXTES	
		SENIORS MIXTES	
		VETERANS MIXTES	

En cas d'équipiers de catégories différentes, choisir pour l'équipe la catégorie la plus en haut de cette pyramide :

SENIORS	Nés entre	1989 et 2004
VETERANS	Nés entre	1988 et avant
JUNIORS	Nés entre	2005 et 2006
CADETS	Nés entre	2007 et 2008

Nous attestons avoir pris connaissance du règlement du TRIATHLON 2024

Pour que l'inscription soit prise en compte, joindre un chèque de 24 € libellé à CNL'A avant le 20/04 à retourner à Elodie RENARD 265Ter chemin des brebis 62860 Marquion

FAIT LE : _____ **A :** _____

SIGNATURES :