**Tarifs** **:** Licenciés FFTRI **:** 5 €  🗆

 Non licenciés FFTRI : 5 € **+ 2 € Pass journée** = **7 €** 🗆

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **COURSE 1** : 50m de natation 500m course à pied**6-9 ans** | **COURSE 2** : 200m natation 1.5 Km course à pied**10-13 ans** | **COURSE 3** : 300m natation 2.5 km course à pied**12-19 ans** |
| **Nom** |  |  |  |
| **Prénom** |  |  |  |
| **Sexe** | F M | F M | F M |
| **Date de naissance** | / / | / / | / / |
| **Adresse** |  |  |  |
| **Ville** |  |  |  |
| **Code postal** |  |  |  |
| **E-mail** |  @ |  @ |  @ |
| **Type de Licence** |  |  |  |
| **N°licence** |  |  |  |
| **Club** |  |  |  |
| **Non licencié** | **Je joins certificat médical de moins de 1 an** **(à la non contre indication de la pratique de l’aquathlon en compétition ou du sport en compétition)** | **Je joins certificat médical de moins de 1 an****(à la non contre indication de la pratique de l’aquathlon en compétition ou du sport en compétition))** | **Je joins certificat médical de moins de 1an****(à la non contre indication de la pratique de l’aquathlon en compétition ou du sport en compétition))** |
| **Je reconnais avoir pris connaissance du règlement FFtri de l’épreuve.** | signature | signature | signature |
| **Mineur** | Oui Non | Oui Non | Oui Non |
| **Je soussigné autorise mon enfant à participer à l’AQUATHLON et reconnais avoir pris connaissance du règlement FFtri de l’épreuve.** | Signature du représentant légal | Signature du représentant légal | Signature du représentant légal |

