

## BULLETIN D'ADHESION - SAISON 2020 - 2021 TRIATHLON - RAID JEUNES (15 à 17 ans)

### ★ Constitution du dossier d'inscription :

- Le présent bulletin d'adhésion au club LEU TRIATHLON dûment rempli et signé
- 1 Certificat médical de moins de trois mois autorisant la pratique du sport en compétition ou le questionnaire de santé complété (site [www.espacetri.fftri.com](http://www.espacetri.fftri.com)) si déjà licencié l'année précédente (le certificat médical doit cependant être renouvelé tous les 3 ans)
- La demande de licence de triathlon imprimée et signée (à faire sur le site [www.espacetri.fftri.com](http://www.espacetri.fftri.com) à partir du 01/09/2020)
- Le règlement par chèque ou en espèce – montant de la cotisation :
  - Avec Licence Triathlon Compétition : 175€ + chèque manifestation bénévole (30€)\*
  - Avec licence triathlon loisirs : 165€ + chèque manifestation bénévole (30€)\*

### **Coordonnées du responsable légal référent pour la saison (2<sup>ème</sup> au verso)**

Nom .....Prénom .....  
Tél. fixe : .....Tél. portable : .....  
Adresse postale : .....  
Ville : .....Code postal : .....  
Email : .....  
DISPONIBLE POUR ACCOMPAGNEMENT sortie VTT et Course à pied : OUI - NON

### **Coordonnées du jeune triathlète**


Nom : .....Prénom : .....  
Né(e) le : .....à : .....  
Nationalité : .....  
Email : .....Tel portable : .....

Je règle ma cotisation par :

- ☒ Chèque Bancaire N° Chèque :  
☒ En espèces

Banque :

PHOTO SI  
NOUVELLE/  
NOUVEL  
adhérent  
(Format au  
choix)

 **Je soussigné(e)..... Père, mère ou tuteur de l'enfant.....** L'autorise à pratiquer le triathlon au sein du club « LEU TRIATHLON » et à participer aux déplacements et aux compétitions. **J'autorise les dirigeants, entraîneurs ou autres parents du club à transporter mon fils, ma fille sur le lieu d'entraînement ou de compétition sous la couverture des assurances du club se cumulant aux miennes. En cas d'accident durant la saison de référence et dans l'impossibilité de me prévenir rapidement, j'autorise ces mêmes dirigeants ou entraîneurs, à faire transporter mon fils, ma fille dans l'établissement médical le plus proche afin de lui prodiguer les premiers soins.**

**AUTORISATION DE RENTRER SEUL APRES LES ENTRAINEMENTS : OUI –NON**

Je certifie, avoir pris connaissance du règlement intérieur du club, consultable sur le site internet [www.leutriathlon.re](http://www.leutriathlon.re)  
. iathlon.re

Date

Signature du représentant légal  
(Précédée de la mention lu et approuvé)



## Coordonnées du 2<sup>ème</sup> responsable légal (souhaitable)

Nom .....Prénom .....  
Tél. fixe : .....Tél. portable : .....  
Adresse postale : .....  
Ville : .....Code postal : .....  
Email : .....

### **Information importante :**

- \* Chaque adhérent s'engage à être bénévole sur au moins une manifestation par an organisée par le club. A défaut, la caution de 30 euros sera encaissée à l'issue de la saison.
- J'autorise le club à faire paraître sur son site internet, ou dans tous médias, les photos prises lors de manifestations sportives et entraînements où mon image/celle de mon enfant apparaît, et je renonce à toute demande de droit ou de réparation pour l'utilisation de cette image

Date

Signature du 2<sup>ème</sup> représentant légal  
(Précédée de la mention lu et approuvé)