



DEMANDE D'ADHESION AU DIGNE LES BAINS TRIATHLON

Je soussigné(e) :

Né(e) le :

A :

Adresse :

Téléphone portable :

Mail :

Taille Tshirt : XXS XS S M L XL XXL

Demande mon adhésion au DIGNE LES BAINS TRIATHLON en catégorie :

o **Senior loisir** : 136 €

o **Senior compétition** : 178 €

o **Senior Paratriathlète loisir** : 136 €

o **Senior Paratriathlète compétition** : 124 €

o **Jeune loisir né avant 2004** : 105 €

o **Jeune compétition né avant 2004** : 110 €

o **Jeune loisir né en ou après 2004** : 92,30 €

o **Jeune compétition né en ou après 2004** : 97,30 €

+ 20 € si mutation et + 20 € si renouvellement hors délais (+ 40 € si mutation hors délais)

et joins au présent document :

- la demande **ou** renouvellement de licence FFTRI formulée en ligne sur le site de la FFTRI
- le certificat médical de non contre indication à la pratique en compétition du triathlon
- le règlement de mon adhésion par chèque (paiement en plusieurs fois possible dans les limites des stipulations du règlement intérieur du Digne Les Bains Triathlon) ou virement IBAN FR76 1009 6180 9600 0475 2590 108

Par ailleurs, je :

- reconnais avoir pris connaissance des statuts ainsi que du règlement intérieur du club dans leur version la plus récente publiée sur le www.digne-les-bains-triathlon.fr et en accepte sans réserve les dispositions
- communique ci-après les renseignements médicaux qui pourraient être utiles à tout service médical en cas d'accident survenant lors d'un entraînement ou d'une compétition sous les couleurs du DIGNE LES BAINS TRIATHLON*

Groupe sanguin :

Malaises :

Maladies :

Allergies :

Traitement médical :

Hospitalisations (au cours des 5 dernières années) :

Personne et téléphone portable à contacter en cas d'urgence :

Date et signature (du membre ou de son représentant légal pour les mineurs) :

* ces renseignements sont pris à titre indicatif et ne sauraient constituer une obligation de résultat dans le cadre d'une prise en charge médicale