

TRIATHLON DE FENEU 12 SEPTEMBRE 2010 BULLETIN D'INSCRIPTION RELAIS

Renseignements pratiques

Inscription dans la limite de 200 participants pour le Sprint et le Découverte, 50 pour chaque parcours Avenir

Majoration de 3 € pour toute inscription sur place.

Parcours découverte	Parcours sprint
Natation 250 m	Natation 750 m
Cyclisme 10 km	Cyclisme 20 km
Course à pied 2,5 km	Course à pied 5 km
Horaires	Horaires
8h30 retrait des dossards	13h00 retrait des dossards
10h00 départ de la course	15h30 départ de la course

Règlement (extraits): Au retrait des dossards, les triathlètes devront présenter leur licence ou leur certificat médical pour les non licenciés et émarger la feuille de départ. L'organisateur décline toute responsabilité en cas de vol.

Natation : Le départ sera donné dans l'eau. Si la température de l'eau est inférieure à 16°C le port de la combinaison néoprène est obligatoire (l'épaisseur de la combinaison ne peut excéder 5mm). Les aides artificielles sont interdites. Les lunettes de natation sont autorisées.

Cyclisme : Le port du casque à coque dure homologué, jugulaire serrée est obligatoire. Le dossard devra obligatoirement être positionné au bas du dos. Toute assistance extérieure est interdite, il appartient à chaque triathlète de se dépanner seul sur le parcours.

Course à pied : Le dossard devra être porté devant au niveau de la taille.

à adresser par courrier au plus tard le 4 septembre 2010, à:

Pour le découverte:

Mme LEMESLE Nadine
42 rue Delaâge
49100 ANGERS

Tél. :02.41.32.32.57/06.83.08.31.90

Pour le sprint:

M. SAMSON David
Le chatelier
49220 GREZ-NEUVILLE
Tél. :06.28.73.81.04/
02.41.27.01.46

NAGEUR

NOM : PRENOM :

ADRESSE(obligatoire) :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL :

Né(e) le : sexe : E-mail :

CLUB :

ADRESSE :

N° LICENCE :

CYCLISTE

NOM : PRENOM :

ADRESSE(obligatoire) :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL :

Né(e) le : sexe : E-mail :

CLUB :

ADRESSE :

N° LICENCE :

COUREUR A PIED

NOM : PRENOM :

ADRESSE(obligatoire) :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL :

Né(e) le : sexe : E-mail :

CLUB :

ADRESSE :

N° LICENCE :

A Joindre:

- ❖ Pour les licenciés photocopie des licences
- ❖ Pour les non licenciés photocopie des cartes d'identité et certificats médicaux d'aptitude au triathlon de moins de 1an à la date de l'épreuve.
- ❖ Une autorisation parentale pour les mineurs.
- ❖ Pour le parcours SPRINT: Chèque de 36 € à l'ordre du comité des fêtes et animations de Feneu (12 € par relayeur)
- ❖ Pour le parcours DECOUVERTE: Chèque de 24 € à l'ordre du comité des fêtes et animations de Feneu (8 € par relayeur)

Je soussigné(e)

responsable de l'équipe certifie que les athlètes de l'équipe ont pris connaissance du règlement de la Fédération Française de Triathlon et du règlement du triathlon de Feneu, et s'engage à s'y conformer et disputer cette épreuve dans le meilleur esprit sportif et s'engage également à ne rechercher en aucun cas dans le présent et dans l'avenir, les responsabilités des organisateurs en cas d'accident ou de maladie relatifs à cette épreuve.

Date :

signature (obligatoire) :