Inscriptions - Saison 2020/2021

Nom/Prénom : ……
Adresse :……..
……
Mail :……..

Date de naissance : ……..
Tel :……
Club : ……..
N° de Licence : ……

TARIFS ADHESION CLUB (-10€ pour les adhérents de la Communauté d'Agglomération)
(licence comprise, accès à tous les entrainements, dont un bonnet de natation)

LICENCES COMPETITIONS

- Ancien adhérent 260€
- Nouvel adhérent 290€ + 20€ (si mutation)
- Jeunes : 190€ (+20€ si mutation)

LICENCES LOISIRS

- Ancien adhérent : 190€
- Nouvel adhérent : 210€
- Jeunes : 170€

Attention : pour les adhérents faisant l'objet d'une mutation le tarif est majoré de 20€

*Pour toute inscription effectuée **après le 1ier Janvier 2020** ces tarifs seront majorés de 20€ en raison des frais de pénalités appliqués par la FFTRI.*

S'inscrire en ligne au préalable sur le site de la FFTRI (www.fftri.com) - Imprimer la demande avec le certificat médical officiel attaché à la demande - Remplir le présent document , l'autorisation de droit à l'image et joindre un chèque à l'ordre de Chessy Triathlon Val d'Europe

Envoyer le dossier complet à : Olivier DESSOLIN au 4 place de l'Europe 77700 Bailly Romainvilliers

Dossier à remettre au plus tard le 30 septembre 2020, la première semaine suivant votre arrivée au club
Paiement en plusieurs chèques possible dernier encaissement décembre 2020

Chessy Triathlon Val d'Europe Droit à l'image-Autorisation

Saison 2020/2021

AUTORISATION DE FILMER, PHOTOGRAPHIER, EXPLOITER ET DIFFUSER L'IMAGE
Je soussigné(e)……
Domicilié(e)……
……

Autorise le Club Chessy Triathlon Val d'Europe à me filmer et/ou me photographier, sans contrepartie de quelque nature que ce soit au cours des événements sportifs organisés dans le cadre du club et de la FFTRI.

- A utiliser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, mon image.
- A diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit mon image sur tous supports de communication de Chessy Triathlon.

Cette autorisation exclut toute autre utilisation de l'image, notamment dans un but commercial ou publicitaire.

Fait à……. Le……..

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE TRIATHLON

Certificat médical

A remplir par le médecin

Je soussigné(e) Docteur ……., certifie que l'état de santé de Mr. / Mme / Mlle ……. ne présente pas ce jour de contre-indication apparente à :

La pratique **en compétition** du Triathlon*
La pratique **à l'entrainement uniquement** du Triathlon*

*(RAYER LA MENTION INUTILE)

A …… Le ……
Signature et cachet obligatoires

Certificat médical à joindre à votre formulaire de licence

AUTORISATION PARENTALE – CHESSY TRIATHLON VAL D'EUROPE

Je soussigné(e),

M.....

Mme.....

qualité..... détenteur (s) de l'autorité parentale, autorise l'enfant

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance.....

Demeurant..... à quitter seul(e) le Club de Triathlon après chaque séance pour se rendre à son domicile

OU à se faire raccompagner par : Me / Mr ……

(personne désignée par les parents)

Fait à.....

Le.....

Signature du ou des parents ou de l'autorité qualifiée :