



# Sénart Savigny Triathlon



## FORMULAIRE D'ADHESION A SENART SAVIGNY TRIATHLON DU 1<sup>ER</sup> SEPTEMBRE 2017 AU 31 AOUT 2018

### RENSEIGNEMENTS GENERAUX DE L'ADHERENT

(Pour les adhérents renouvelant leur adhésion, porter Nom et Prénom et éventuellement les nouvelles coordonnées)

NOM :

PRENOM :

ADRESSE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE :

TELEPHONE EN CAS D'URGENCE :

MAIL :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITE

### *AUTORISATION OBLIGATOIRE DU REPRESENTANT LEGAL POUR LES MOINS DE 18 ans*

NOM DU REPRESENTANT LEGAL : \_\_\_\_\_

PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL : \_\_\_\_\_

Si les informations ci-dessus sont différentes, veuillez compléter :

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE :

TELEPHONE EN CAS D'URGENCE :

MAIL :

*Je soussigné(e), le (la) représentant(e) légal(e) sus-nommé(e) agissant en qualité de Mère, Père, Tuteur, Tutrice (merci de barrer la mention inutile), autorise mon enfant :*

*(Nom, Prénom) : \_\_\_\_\_*

*Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_*

*A prendre part aux activités du club Sénart Savigny Triathlon aux entraînements ou toutes manifestations organisées par le club et aux compétitions réglementées de la Fédération Française de Triathlon et des Disciplines Enchaînées et organisées par ses clubs affiliés.*

*A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_*

*A..... Le .....*

*Signature de l'adhérent*

*Signature du (de la) représentant(e) légal(e) si l'enfant est mineur*