



Sénart Savigny Triathlon



FORMULAIRE D'ADHESION A SENART SAVIGNY TRIATHLON DU 1^{ER} 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