



N° SIREN : 525 316 550 –
N° SIRET : 525 316 550 00017 - APE : 9312Z
– N° FFTRI 02034 – N° J/S 62 SP 1191

FICHE DE RENSEIGNEMENT ATHLETE **SECTION RUNNING SANTE**

- SEXE :
- NOM :
- PRENOM :
- DATE DE NAISSANCE :
- ADRESSE :
- PORTABLE :
- EMAIL :

COORDONNEES DES RESPONSABLES LEGAUX SI ATHLETE MINEUR

- NOMS :
- PRENOMS :
- ADRESSE :
- PORTABLES :
- EMAILS :

Merci de retourner ce document dument complété et signé, accompagné du règlement par chèque de 50 EUROS à l'ordre de l'AS ETAPLES TRIATHLON ainsi qu'un certificat médical précisant « la non contre-indication à la course à pied en COMPETITION »

Signature athlète ou responsables légaux