



# PASS COMPETITION FORMAT S (solo/relais)

## TRIATHLON DE CHALONS EN CHAMPAGNE

15/05/2022 – Triathlon (1 pass par athlète non licencié triathlon)

A remplir par le concurrent et à déposer en numérisé avec l'inscription internet ou à joindre à l'inscription papier ou à remettre au retrait des dossards

Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance (JJ/MM/AAAA) : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Email : ..... Téléphone : .....

### ASSURANCE:

#### Le soussigné est informé:

- Qu'il bénéficie, dans le cadre de la présente manifestation, des garanties prévues au contrat d'assurance de responsabilité civile souscrit par la F.F.TRI. auprès de la MAIF,
- Que le Pass Compétition ne comprend aucune garantie d'assurance de personne,
- Qu'il peut être de son intérêt de souscrire, auprès de l'assureur de son choix, un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels sa pratique sportive - la pratique sportive de son enfant - peut l'exposer.
- Que son vélo - le vélo de son enfant - ne bénéficie d'aucune couverture assurance. Les dégâts matériels qu'il - que son enfant - pourrait causer à son vélo ou aux vélos de tiers ne sont pas couverts par l'assurance responsabilité civile fédérale.
- Que les dégâts que des tiers pourraient occasionner à son vélo - ou au vélo de son enfant - ne sont pas couverts par l'assurance responsabilité civile fédérale.

### NEWSLETTER:

J'accepte de recevoir par courriel ou courrier des informations de la F.F.Tri. Et/ou des offres commerciales préférentielles de la part des partenaires de la F.F.Tri. OUI  NON

Je soussigné (e) Nom/prénom :

.....

Père/mère/représentant légal du participant ci-dessus dénommé

Autorise sa participation à l'épreuve du Triathlon de Chalons en Champagne dans sa catégorie d'âge.

SIGNATURE DU PARTICIPANT:

Du père/mère/ou du représentant/tuteur légal pour les mineurs

Date : .....