



Adhésion 2023-2024

Formulaire adultes

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse postale : _____

Adresse e-mail : _____

Numéro de téléphone : _____

Formule choisie : Compétition (180€) Loisirs (110€)

Assurance F.F.Tri : Formule 1 (+0€) Formule 2 (+2,16€) Formule 3 (+185,37€)

Droit à l'image : j'autorise le Saumur Team Triathlon à prendre des photos/vidéos où je suis clairement identifiable, et à utiliser ces contenus sur les réseaux sociaux, le site internet, dans la presse, sur les affiches, et partout où le Saumur Team Triathlon est cité.

Objectif(s) de courses cette saison ?

1- _____

2- _____

3- _____

Signature :

Cadre administratif :

Mode de paiement : _____

Nombre de règlement : _____

Pièces apportées : Règlement - Demande licence - CM/Questionnaire Santé