



## Adhésion 2024-2025

### Formulaire jeunes

**Nom et prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ *Impérativement avant le 31 Décembre 2015*

**Adresse postale :** \_\_\_\_\_

**Adresse e-mail de contact :** \_\_\_\_\_

**Nom et prénom du RL1 :** \_\_\_\_\_

**Nom et prénom du RL2 :** \_\_\_\_\_

**Téléphone du RL1 :** \_\_\_\_\_ **Téléphone du RL2 :** \_\_\_\_\_

**Formule choisie :**  Compétition (140€)

**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 mon enfant est 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.

**J'autorise mon enfant à quitter les entraînements seul.** (rayer si non)

**J'autorise l'hospitalisation de mon enfant si nécessaire sur les temps d'entraînements.**  
(rayer si non)

**Signature du représentant légal :**

---

### Cadre administratif :

**Mode de paiement :** \_\_\_\_\_

**Nombre de règlement :** \_\_\_\_

**Pièces apportées :** Règlement - Demande licence - Questionnaire santé