

PASS COMPETITION

(Course individuelle ou en contre la montre par équipe : 1 pass par athlète non licencié)

A remplir par le concurrent et à remettre au moment du retrait des dossards

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE : DATE DE NAISSANCE : / /.....

EMAIL : TELEPHONE :

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 d'ALLIANZ.
- 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 – au vélo de son enfant – ne sont pas couverts par l'assurance responsabilité civile fédérale.

NEWSLETTER

J'accepte de recevoir par courriel ou courrier postal 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)
père/mère/représentant tuteur légal du participant ci-dessus dénommé,
autorise sa participation à l'épreuve proposée ce jour.
DATE :

SIGNATURE DU PARTICIPANT :

(du père ou de la mère ou du représentant/tuteur légal pour les mineurs)

PASS COMPETITION

(Course individuelle ou en contre la montre par équipe : 1 pass par athlète non licencié)

A remplir par le concurrent et à remettre au moment du retrait des dossards

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE : DATE DE NAISSANCE : / /.....

EMAIL : TELEPHONE :

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 d'ALLIANZ.
- 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 – au vélo de son enfant – ne sont pas couverts par l'assurance responsabilité civile fédérale.

NEWSLETTER

J'accepte de recevoir par courriel ou courrier postal 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)
père/mère/représentant tuteur légal du participant ci-dessus dénommé,
autorise sa participation à l'épreuve proposée ce jour.
DATE :

SIGNATURE DU PARTICIPANT :

(du père ou de la mère ou du représentant/tuteur légal pour les mineurs)