

PASS LOISIR - BULLETIN D'INSCRIPTION

SWIMRUN VOLVIC

05/04/2026 - Animathlon



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

NOM: PRÉNOM:......

ADRESSE :				••••••			
CODE POSTAL : VILLE :							
DATE DE NAISSANCE :///							
EMAIL :				TELEPI	HONE :		
LICENCIÉS F.F.TRI.:	OUI		NON	CLUE	3 :		
 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 personne 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 cour	riel ou courrier n	ostal des	information	ıs de la F.F.TRI	I. et/ou des off	fres commercia	les préférentielles de la
part des partenaires de la F.F.	5	OUI			NON		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
Je soussigné(e): père/mère/représentant/tute DATE:	ur légal du partic				e sa participatio	on à l'épreuve p	proposée ce jour
			_****				RE DU PARTICIPANT
			(dı	u père, de la n	nère ou du rep	résentant/tute	ur légal pour les mineurs