



## **STAGE Comité du Rhône Triathlon**

**29/31 décembre 2014**

**02 janvier 2015**

**Stade St Romain en Gal  
Bassin Nautique St Romain en Gal**

### **Minimes à U23 licenciés FFTri du Rhône**

**Vous pouvez participer à 1,2 ou 3 jours de stage**

**Limité aux 10 premiers inscrits par jour**

**Responsable: RIVET Didier (Mach3 triathlon)  
06/09/36/39/25**

**Encadrement:  
29/12 Rivet D/Mainard F  
31/12 Rivet D/Copetti B  
02/01 Rivet D/Copetti B**

**Inscription uniquement par mail auprès de Bruno Copetti:  
[lescopetti@wanadoo.fr](mailto:lescopetti@wanadoo.fr)  
06/72/55/86/26**

## INSCRIPTION & RENSEIGNEMENTS

NOM :

PRENOM :

DATE de NAISSANCE :

TEL Portable :

MAIL :

CLUB :

N° LICENCE :

Groupe sanguin :

Coordonnées de la (des) personne(s) à prévenir en cas d'accident :

- Nom :

- Téléphone fixe :

portable :

- Nom

- Téléphone fixe :

portable :

### Je souhaite m'inscrire (merci de cocher)

|                  | <b>CAP(stade)</b> | <b>Natation</b> | <b>Présent</b> |
|------------------|-------------------|-----------------|----------------|
| 29 décembre 2014 | 9h30-10h30        | 11h-12h         |                |
| 31 décembre 2014 | 9h-10h            | 10h30-12h       |                |
| 02 janvier 2015  | 9h-10h            | 10h30-12h       |                |

### AUTORISATION PARENTALE (pour les athlètes mineurs)

Je soussigné : ..... autorise mon fils / ma fille :

.....

À participer au stage Comité du Rhône de triathlon

du.....(Préciser les dates).

J'autorise les responsables du stage à faire pratiquer toute intervention jugée nécessaire par un médecin.

Mention manuscrite « lu et approuvé » : .....

Fait le : ..... à : .....

Signature :