

LICENCE EXPÉRIENCE

CROSS TRIATHLON DE JABLINES

27 SEPTEMBRE 2026

Format de course : ☐ M ☐ M relais ☐ XS ☐ XS relais

NOM : PRÉNOM :

Date de naissance : Téléphone :

Mail :

Adresse :

Code postal : Ville :

SIGNATURE

Nom et prénom en MAJUSCULES (tapé ici, vaut signature électronique de la présente demande) :

La signature manuscrite définitive sera apposée lors du retrait du dossard.

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

Merci de renvoyer ce document complété à : crosstriathlonjablines@gmail.com