



**PASS COMPETITION**

TRI RELAI DU BLAVET 23/09/2018 – TRIATHLON – XS – Relais

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

2 euros

**A remplir par le concurrent**

**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. (barrer la mention inutile)

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)**