

INSCRIPTION 2017/2018

N° de Licence si déjà licencié :
Nom.....Prénom.....
Date de naissance.....
Adresse
.....
Téléphone
E- mail

Niveau de pratique : Débutant / Intermédiaire / Confirmé

Je joins mon règlement de 254€ (possibilité de faire de 1 à 3 chèques avec dates d'encaissement les 15/09/17, 15/11/17 et 15/01/18)

Je joins également un certificat médical de moins de 3 mois (modèle joint).

(Dorénavant le libellé “non contre indication à la pratique du sport” vaudra pour la pratique du sport en général, pour tous les sports à l’exception de plusieurs disciplines spécifiques, dont le triathlon ne fait pas partie.

Un certificat ne sera exigé qu’une fois tous les trois ans (au lieu d’une fois par an) dans le cadre d’un renouvellement de licence. Les autres années, le licencié remplira un questionnaire de santé lui permettant de déceler d’éventuels facteurs de risques, qui nécessitera, le cas échéant, une visite médicale annuelle.)

J’autorise le CJAC ainsi que ses ayants droit tels que les partenaires et médias à utiliser à titre gratuit les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrai apparaître.

Fait à Pornic, leSignature

Inscription à renvoyer complétée et signée accompagnée de votre certificat médical à :
Elizabeth RICAUD 15 bis rue de la Beltière 44760 LA BERNERIE EN RETZ

Contact/infos : cjactriathlon@gmail.com

Contact/infos : cjactriathlon@gmail.com