BULLETIN D'INSCRIPTION

Course ouverte aux juniors, adultes. Départ simultané avec les cadets

Le Bike & Run du Parc de la Noue épreuve organisée par le Comité du Cher de Triathlon avec la participation de la ligue du Centre de Triathlon, la Fédération Française de Triathlon, et le VIERZON TRIATHLON 18 (Tel : 06.09.26.64.72)

CATEGORIE D'ÂGE SAISON 2012/2013

Mini-Poussin: 2006/2007 Poussin: 2004/2005

Pupille: 2002/2003 Benjamin: 2000/2001

Cadet: 1996/1997 Junior: 1994/1995 Senior: 1974/1993

Vétéran : à partir de 1973

Tél: 0 670 878 682

REGLEMENTATION

Minime: 1998/1999

Le Bike & Run est un relais qui se pratique par équipe de deux. Il faut 1 VTT pour 2 que l'on s'échange de main à la main tout au long de la course.

Une équipe composée de licenciés de catégories d'âges différentes (minimes et supérieures) sera classée dans la catégorie censée être la plus performante et du plus âgé des équipiers. Port du casque obligatoire pour chaque équipier durant l'intégralité de la course.

Pour les non-licenciés FFTri le certificat médical obligatoire de non contre-indication à la pratique en compétition du Triathlon, Duathlon ou des disciplines enchainées de moins de 6 mois à la date de l'épreuve. Mineurs non-licenciés FFTri: accord parental obligatoire

Inscription à Patrick PORCHER- 5 rue des Tamaris -18570 LA CHAPELLE ST URSIN (Chèque à l'ordre du CDTRI 18) ET SUR PLACE LE JOUR DE L'EPREUVE A PARTIR DE 11H00 + 2,00€

Licenciés FFtri de mini poussin à Junior......GRATUIT/ équipe Non licenciés FFtri de mini poussin à Junior.......GRATUIT/ équipe Licenciés FFtri Senior et plus......14,00€ / équipe

http://bourges-triathlon.fr/

Dont 2€ de pass journée pour les non licenciés

Non licencies FFtr	i Senior et pius	20,00€ / equipe	
Féminines Vague	Rose	GRATUIT/équipe	*
EQUIPIER N°1	NOM:	<u>Prénom :</u>	
Né(e) en:	<u>Domicile</u> :	Ville	<u>):</u>
N° licence: ou accord parent Je soussigné	al (pour les mineurs) i	Club: Certificat médical autorise mon enfant	à participer à cette épreuve.
<u>Date:</u>		<u>Signature :</u>	
EQUIPIER N°2	<u>NOM :</u>	<u> Prénom :</u>	
Né(e) en:	<u>Domicile</u> :	Ville	<u>) :</u>
N° licence: ou accord parent Je soussigné	al (pour les mineurs) i	Club : & Certificat médical autorise mon enfant	à participer à cette épreuve.
Date:		<u>Signature :</u>	

cdtri18@orange.fr