

15^{ème} TRIAFOND

Dimanche 26 août 2012

Dans le parc de l'hôpital Renée SABRAN - 83400 - GIENS - HYERES

(Association pour la Promotion de l'Animation auprès des Personnes Agées hospitalisées)



AMATEURS*

Départ : 8h30 Tarif : 12 euros

Natation

300 m

VTT

8 km

Cross

3 km

AMATEURS EQUIPES RELAIS*

Départ : 10h00 Tarif : 18 euros

300 m

8 km

3 km

Mini-Poussins - POUSSINS - PUPILLES

(nés de 2001 à 2006)

Départ : 11h30 Tarif : 4 euros

25 m

1,5 km

400 m



BENJAMINS-MINIMES

(nés de 1997 à 2000)

Départ : 11h45 Tarif : 4 euros

100 m

2 km

600 m



12 h 00 PAUSE DÉJEUNER
BUVETTE SUR PLACE

CONFIRMES

INDIVIDUELS ET EQUIPES RELAIS

Départ : 14h00 Tarif : individuels 12 euros – équipes 18€

800 m

16 km

6 km

16 h 00 POT DE L'AMITIE – PODIUMS

INSCRIPTIONS :

Par courrier avant le 22 août à : Mme CAMUS - hôpital Renée SABRAN - Bd Ed Herriot - 83406 Giens
Envoyer le bulletin d'inscription rempli et signé + un certificat médical ou photocopie de licence + règlement.
Ou sur place le samedi 25 août de 10h à 18h (Retrait des dossards 45mn avant chaque course)

* le dimanche : pas d'inscription pour les courses amateurs. Pour les autres courses, sous réserve des dossards disponibles.

Vos bulletins sur : www.apapa-asso.com

PORT DU CASQUE OBLIGATOIRE POUR L'EPREUVE VTT

RENSEIGNEMENTS : 06/81/45/39/15 ou 06/74/58/67/35

Le bénéfice de cette manifestation est intégralement reversé au profit des personnes âgées hospitalisées à l'hôpital Renée Sabran

REGLEMENT DES EPREUVES

L'inscription à la compétition implique la connaissance et l'acceptation du présent règlement :

1. Le Triafond est organisé par l'association APAPA le 26 août 2012 dans l'enceinte privée de l'hôpital Renée SABRAN.
2. Les épreuves sont ouvertes aux sportifs licenciés et non licenciés. Les licenciés doivent fournir la photocopie d'une licence sportive de l'année en cours correspondant aux disciplines de la compétition et les non licenciés **un certificat médical de non contre-indication à la pratique du triathlon, ou de la Natation, ou du VTT ou du Cross en compétition pour le realais**, datant de moins de 6 mois (conformément à la loi 99-223 du 23 mars 1999). La non présentation de ces documents rend l'inscription nulle.
3. **Le port du casque est obligatoire pour la course en VTT.**
4. Les mineurs peuvent participer à la compétition sur les tracés et distances spécialement adaptés à leur tranche d'âge à la condition de présenter une autorisation parentale en plus du certificat médical.
5. Chaque sportif participe à la compétition sous sa propre et exclusive responsabilité. L'association APAPA est titulaire d'un contrat «responsabilité civile» auprès de la compagnie MAAF. Il incombe au participant de s'assurer personnellement. En aucun cas il ne pourra faire valoir vis à vis des organisateurs ou de l'Association APAPA des droits à des dommages et intérêts ou autres indemnités au titre des dommages et blessures résultant de sa participation aux épreuves ou des vols, dégâts sur bien personnels ou autre se produisant dans le cadre de la participation à la manifestation.
6. Les décisions des organisateurs sont sans appel, ils se réservent le droit d'interpréter le règlement et d'éliminer tout concurrent qui ne respecterait pas celui-ci ou qui se comporterait de manière anti-sportive ou dangereuse pour lui et pour les autres participants ou toute autre personne présente le jour de l'épreuve.
7. Les participants autorisent les organisateurs à utiliser les images prises à l'occasion de leur participation à cette manifestation.
8. Il est formellement interdit de faire du feu ou de fumer dans la pinède de l'hôpital Renée Sabran.
9. Tout concurrent reconnaît avoir pris connaissance du présent règlement (complet sur www.apapa-asso.com) et en accepter toutes les clauses.

Fait à....., le2012 **Signature** précédée de la mention «lu et approuvé» :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur :.....

Autorise mon enfant :.....A participer au Triafond de l'APAPA

Je présente le certificat médical de non contre-indication le (la) concernant datant de moins de 6 mois, j'ai pris connaissance du présent règlement et j'en accepte toutes les clauses.

Fait à....., le2012 **Signature** précédée de la mention «lu et approuvé» :

BULLETIN d'INSCRIPTION

Remplir un bulletin par personne – pour les équipes, précisez votre nom d'équipe et regroupez vos bulletins

Pour valider l'inscription joindre :

- le bulletin complété, le règlement signé (et l'autorisation parentale pour les mineurs)
- un certificat médical de moins de 6 mois ou la photocopie de la licence de l'année en cours
- le règlement par chèque à l'ordre de l'APAPA

Cadre réservé à l'organisation :

Veillez cocher la course choisie :

- | | | | | |
|---|---|--|--|--|
| AMATEUR individuel <input type="checkbox"/> | AMATEURS en équipe <input type="checkbox"/> | ENFANTS <input type="checkbox"/> | CONFIRME individuel <input type="checkbox"/> | CONFIRMES en équipe <input type="checkbox"/> |
| | - Natation <input type="checkbox"/> | Mini-Poussins <input type="checkbox"/> | | - Natation <input type="checkbox"/> |
| | - VTT <input type="checkbox"/> | Poussins - Pupilles <input type="checkbox"/> | | - VTT <input type="checkbox"/> |
| | - Cross <input type="checkbox"/> | Benjamins-Minimes <input type="checkbox"/> | | - Cross <input type="checkbox"/> |

NOM.....PRENOM.....

NOM de l'EQUIPE.....

SEXE : F M Année de naissance :

N° de licence :Fédération.....

CLUB :.....

ADRESSE :.....

CODE POSTAL :VILLE :

TELEPHONE : Email :@.....

Fait à....., le2012 **Signature** :