**SPORTS OLYMPIQUES de HOUILLES**

**SECTION TRIATHLON - SAISON 2017 – 2018**

**DOSSIER D’INSCRIPTION :** Il est nécessaire de fournir :

- La fiche de renseignements ci-dessous,

- L’imprimé « certificat médical » de la Fédération signé par le médecin – Attention : il convient de sélectionner « Pratique en compétition » (c’est le seul modèle reconnu par la Fédération),

- Une photo d’identité récente.

**COTISATIONS - Règlement par chèque(s) à l’ordre de « SOH Triathlon »**

- **Cotisation « compétition » : 195 €**, comprenant :

. la Licence Fédérale Compétition,

. l’adhésion au club,

. un forfait de 50 € à valoir sur les engagements aux courses du calendrier du club (forfait non cessible, non cumulable ni reportable et non remboursable),

**- Cotisation « adhérent non pratiquant » : 145 €**

**- Cotisation « dirigeant arbitre » : gratuit**

**- Réductions :**

. Familles, couples ou enfants : moins 20 € sur le global,

. Double cotisation au sein des SOH : moins 8 € par personne.

**- Assurances complémentaires :**

Un complément d’assurance, facultatif, est proposé par la FFTRI sur le formulaire de demande de licence. Chacun est tenu de le lire et peut y souscrire s’il le juge nécessaire.

**HORAIRES DES ENTRAINEMENTS COLLECTIFS :**

Ils sont notés à titre indicatif sur le site Internet : <http://houilles-triathlon.fr>

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :** Jacques PRIGENT : 01.39.57.93.50 / 06.18.81.51.93

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

NOM : …………………………………………………………………………………………..

PRENOM : …………………………………………………………………………………………..

DATE et LIEU DE NAISSANCE : …………………………………………………………………………………………..

ADRESSE : …………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………..

TELEPHONE : …………………………………………………………………………………………..

N° DE LICENCE FFTRI DE LA SAISON PRECEDENTE : …………….…………………………………………..……

ADRESSE email : …………………………………………………………………………………………..