



## BULLETIN D'INSCRIPTION TRI-FAMILY

Dimanche 11 juin 2017 à 12h30

**Nom de l'équipe :**

**Mail :**

**Portable :**

**Enfant**

**Portable :**

Nom : .....

Prénom : .....

Tél : .....

Date de naissance : .....

Ville : .....

Sexe M  F

**Adulte :**

Nom : .....

Prénom : .....

Tél : .....

E-mail \* : .....

Ville : .....

Date de naissance : .....

**Equipier 1 :**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe M  F

**Equipier 2:**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe M  F

**Information :**

- ✓ *Format ouvert à tous sans certificat médical (1 enfant 1 adulte obligatoire)*
- ✓ *Vélo type VTT et casque obligatoire*
- ✓ *Pour plus d'informations venez consulter notre page Facebook : [Triathlon de Bègles - Officiel](#)*

**Inscription :**

- ✓ *Le bulletin d'inscription doit être envoyé accompagné du PASS LOISIR à l'adresse suivante :*

***M. Christian CERDA 10 rue Laudinat 33130 BEGLES***

*Ou par courriel au : [inscriptionstriathlon@cabeglais.fr](mailto:inscriptionstriathlon@cabeglais.fr)*

*PASS LOISIR à télécharger sur <http://www.triathlon.cabeglais.fr/>*