



fiche d'inscription TRIATHLON COTE D'EMERAUDE  
SAISON 2018-2019

**NOM**

**PRÉNOM**

**ADRESSE**

**DATE DE NAISSANCE**

**NATIONALITÉ**

**SEXE**

**PROFESSION**

**TELEPHONE FIXE**

**TELEPHONE PORTABLE**

**ADRESSE E-MAIL**

**SI NÉ APRÈS 2000 :**

**REPRESENTANT LÉGAL**

**ADRESSE**

**TELEPHONE PORTABLE**

**TELEPHONE FIXE**

**MAIL**