

21ème TRIATHLON INTERNATIONAL DE LAVAL

DIMANCHE 31 MAI 2009

TRIATHLON COURTE DISTANCE

NOM DU CLUB : _____

ADRESSE : _____

Tél. : _____

A RENVoyer POUR LE 22 MAI 2009 LAVAL TRIATHLON CLUB 33bis Allée du Vieux St Louis 53014 LAVAL CEDEX	RENSEIGNEMENTS : 06.76.28.94.37 (heures bureau) 06.82.06.06.55 (soir et W.E.)	JOINDRE UN CHEQUE GLOBAL + PHOTOCOPIES LICENCES (20 € PAR PARTICIPANT) A L'ORDRE DE : LAVAL TRIATHLON CLUB	POUR LE CLASSEMENT PAR EQUIPE, NOUS TIENDRONS COMPTE DE VOTRE FICHE COLLECTIVE ET DES INDIVIDUELLES ENVOYÉES PAR VOS AUTRES ADHERENTS
--	--	---	--

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	CATEGORIE	SEXE M ou F	NATIONALITE	N° LICENCE F.F. TRI.
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

A....., le*Signature du Responsable attestant que
les inscrits sont licenciés F.F. TRI,*