



fiche d'inscription TRIATHLON COTE D'EMERAUDE

SAISON **2019-2020**

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

DATE DE NAISSANCE

NATIONALITÉ

SEXE

PROFESSION

TELEPHONE FIXE

TELEPHONE PORTABLE

ADRESSE E-MAIL

SI NÉ APRÈS 2001

REPRESENTANT LÉGAL

ADRESSE

TELEPHONE PORTABLE

TELEPHONE FIXE

MAIL