

Bulletin d'inscription

 S individuelle

 S Relais

Si S en Relais, Nom de l'équipe:

Athlete 1

Nom			
Prénom		Sexe	H. <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Date de naissance			
Téléphone:		Mail:	
Licence FFTri	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	Club FFTri:
Num de licence FFTri			

Athlete 2

Nom			
Prénom		Sexe	H. <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Date de naissance			
Téléphone:		Mail:	
Licence FFTri	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	Club FFTri:
Num de licence FFTri			

Athlete 3

Nom			
Prénom		Sexe	H. <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Date de naissance			
Téléphone:		Mail:	
Licence FFTri	O <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	Club FFTri:
Num de licence FFTri			