



Dossier de Candidature

du

Challenge National de Paratriathlon

2012

COORDONNÉES

Association organisatrice

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Organisateur

Prénom et Nom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Référent Paratriathlon pour l'organisation (OBLIGATOIRE et différent de l'organisateur)

Prénom et Nom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

EPREUVES

Epreuve Découverte

Date de la course :

Lieu de la course :

Horaires :

Distances précises par discipline.....

Natation.....

Cyclisme.....

Course à pied.....

Epreuve du Challenge National de Paratriathlon (Sprint)

Date de la course :

Lieu de la course :

Horaires :

Distances précises par discipline.....

Natation.....

Cyclisme.....

Course à pied.....

CANDIDATURE

Je, soussigné(e) _____, représentant(e) légal(e) de la structure dénommée _____, atteste que l'ensemble des renseignements consignés dans ce dossier sont authentiques. Je m'engage en outre à respecter la Réglementation Générale Fédérale en vigueur ainsi que le cahier des charges du Challenge National de Paratriathlon.

Fait pour servir et valoir ce que de droit

à _____, le _____

Signature du représentant légal de la
structure organisatrice :

Cachet :

Ce dossier est à renvoyer au plus tard le 15 décembre 2012 à :

Cyrille MAZURE

Fédération Française de Triathlon – 2, rue de la Justice

93213 LA PLAINE SAINT-DENIS