



**VENDÉE TRIATHLON SHOW**  
**TRIATHLON RELAIS DES ENTREPRISES**  
**VENDÉSPACE**

**RELAIS** : Nom de l'entreprise : .....

**CAPITAINE DE L'ÉQUIPE** : NOM.....Prénom.....téléphone : .....

**Email** : .....

**Relais Natation** : **Nom** :.....**Prénom** :.....**Date de naissance** :.....**Sexe** : M  F

**Relais Cycliste** : **Nom** :..... **Prénom** :.....**Date de naissance** :.....**Sexe** : M  F

**Relais Pédestre** : **Nom** :.....**Prénom** :.....**Date de naissance** :.....**Sexe** : M  F

\* **N° de licence relais natation**.....**La Fédération** :..... Non licencié.

\* **N° de licence relais cycliste**.....**La Fédération** :..... Non licencié.

\* **N° de licence relais pédestre**.....**La Fédération** :..... Non licencié.

- Pour les non licenciés fournir un certificat médical de – 1 an «de non contre-indication médicale à la pratique du sport ou du triathlon en compétition.

- Pour les licenciés fournir la photocopie de la licence 2016 dans le sport pratiqué en relais :

**ex** : Licence athlétisme pour le relais course à pied

**PRIX DE L'INSCRIPTION PAR EQUIPE 500 €**  
**CHÈQUE A L'ORDRE DU C.D.T85**

Dès votre paiement effectuez un reçu fiscal vous sera mis à disposition

Réduction sur l'IR (Impôt sur le Revenu) à hauteur de 60%

Anne Perquia / Vendée Triathlon Show

8 Lotissement de la Bretonnière / 44360 Le Temple de Bretagne

☎ 06.18.87.59.56 ou 06. 77 03 66 68 / Email : triathlonvendee@orange.fr