



Photo d'Identité
de
l'adhérent
(Obligatoire pour
les nouveaux
licenciés)

Piscine Municipale
Rue du Pont 59190 HAZEBROUCK
www.tch59.fr

LICENCE 2019-2020

- ☐ 1ère licence
- ☐ Renouvellement

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____

Adresse complète _____

E-mail (adresse valide) _____

Tél domicile _____ Portable _____

Type de licence :

- ☐ Licence Compétition Jeune
- ☐ Licence Loisir Senior à Vétéran
- ☐ Licence Compétition Senior à Vétéran

Personne à contacter en cas de nécessité :

Nom _____

Adresse _____

Tél _____

Je, soussigné(e) _____ déclare avoir pris connaissance du règlement et m'engage à le respecter. D'autre part, je dégage le Triathlon Club d'Hazebrouck de toute responsabilité en cas d'incident hors des créneaux horaires des entraînements dirigés. De plus, **je participe activement à la vie associative du Triathlon Club d'Hazebrouck, ainsi qu'aux manifestations organisées par le Club et porterai la tenue du Club lors des épreuves.**

Un chèque de caution de 30€ à l'ordre du Triathlon Club d'Hazebrouck non encaissé, sera détruit courant Octobre 2020 uniquement si le licencié a participé au moins à **une compétition** en représentant le club sur la saison 2019-2020 et **aura fait don de son temps pour la vie associative du club** notamment en tant que bénévole le **dimanche 19 Avril 2020 dans l'organisation du Nord Trail Mont de Flandres, lors du Bike and Run au profit de l'AFM Téléthon du 19 janvier 2020, et enfin lors du premier triathlon de la Flandre Intérieure au départ à l'arrivée de Thiennes le jeudi 21 mai 2020 (à confirmer).**

Je donne l'autorisation d'utiliser mon image à des fins d'informations sur le site web (www.tch59.fr), sur la page Facebook « Triathlon Club Hazebrouck », ainsi que sur les plaquettes et articles de presse concernant la vie du club.

Date _____

Signature (des parents pour les mineurs)

Mention « lu et approuvé »



FICHE DE RENSEIGNEMENT

BENEVOLE

Nom : Prénom :

Adresse.....

CPI..... Ville

Né(e) le : à.....

Téléphone fixe : Portable :

Email :

N° Permis de conduire : date d'obtention :

Joindre impérativement une photocopie de votre permis si vous souhaitez être signaleur.

Taille T-Shirt : S-M-L-XL :

Jeudi 16 avril 2020

☐

Vendredi 17 avril 2020

☐

Samedi 18 avril 2020

☐

Dimanche 19 avril 2020

☐

Lundi 20 avril 2020

☐

Volontaire pour Postes : (plusieurs choix possibles)

Autre : à préciser

☐

Installation du Village départ/arrivée (le jeudi ou vendredi 17/4/20)

☐

Transport matériel et ravitaillement sur site

☐

Accueil des coureurs (retrait des dossards...)

☐

Sécurité épreuve (préciser titulaire certificat)

☐

Signaleur, sécurité carrefours (être titulaire du permis B)

☐

Zone Ravitaillements Bailleul / Boeschepe/ Berthen / Mont rouge/mont Kemmel

☐

Gestion Zones Départ/Arrivée Santé, secours!(précisez votre domaine)

☐

Rangement du site (le lundi 20/4/20)

☐

A RENVoyer PAR MAIL : philippedes3monts@hotmail.fr

Ou PAR COURRIER A : Flandres Sport Nature / Philippe Lefebvre 581 chemin vert 59114 EECKE

Droit à l'image. J'autorise l'organisation du Flandres Sport Nature ainsi que ses ayants droit, tels que partenaires et médias, à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrais apparaître, prises à l'occasion de ma participation au Nord Trail Monts de Flandres.

Date et Signature