

Établissements:

TRIATHLON

Questionnaire de participation 2024

CHAMPIONNAT NATIONAL du 30 au 31 Mai La Ferté Macé

A retourner pour le 21 Mai 2024 au plus tard par mail.

Ville:

Tél.: 06.76.12.43.73 **Jonas GASNIER** Courriel: national.triathlon2024@gmail.com

L'hébergement est obligatoirement à réserver avec l'organisation.

Sigle:							ité :				
Tél :							Cou	rriel :			
Nom et Prénom du professeur d'EPS :									<u>'</u>		
Port:							Courriel:				
MOYEN DE TRANSPORT											
Voiture ☐ non ☐ oui Préc					Précis	eisez le nb. de voiture					
Vous allez venir au Train						sez l'heure d'arrivée gare de Flers					
championnat en :		Minil		non	oui oui		sez le nb. de minibus sez les établissements rassemblés				
		Ca	r L	non		FICCIS	CZ 10	es ctabil	issements 1	assembles	
COMPOSITION DU GROUPE											
Nombre de filles				Nombre de garçor				Accompa gnatrices	Accompa gnateurs		
BF	MF	'	CJF	ВС	G	MG		CJG			H F
JEUNES OFFICIELS (1 jeune pour 2 équipes engagées)											
		1	Nom(s)				Prénom(s)				
			E	NGAG	EMENT	/ REST	AU	RATIO	ON		
	•4 19				• ,		l	Nombre	-	ntant	TOTAL
Droit d'engagement des participants Formule Gîte + Restauration					<u> </u>		X	14€			
Gîte 30 min du lieu de compétition (repas du jeudi soir, petit déj' vendredi et repas vendredi midi)						∳ midi)			_ X	X 50€	
Formule Tente + Restauration (repas du jeudi soir, petit déj' vendredi et repas vendredi midi)									X	35€	
Panier repas pour vendredi midi						<i>)</i>			X	6€	
Panier repas pour vendredi soir									X	6€	
					T	OTAL	M(ONTA	NT A PA	YER =	

INFORMATIONS RÈGLEMENT

Les repas commandés seront dus et non remboursés.

Le chèque de caution pour les puces et dossards sera à remettre à l'accueil, le jour d'arrivée et rendu à la fin de la compétition.

Règlement souhaité par virement bancaire

(Crédit 🔥 Mutuel	RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE				
	00 CCM ARGENTAN Identifiant national de compte bancaire - RIB	Ce relevé est destiné à être remis sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc) This statement is intended to be delivered to those of your creditors or debtors who have transactions posted to your account (credit transfers, invoice payments, etc)				
8 113222320100246	Code Banque Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB	Domiciliation		
	15489 04852	00074922705	07	CCM ARGENTAN		
	Identifiant international de compte bancaire		Identifiant international de l'établissement banc			
	IBAN (International Bank Account number	er)	BIG	BIC (Bank Identification Code)		
	FR76 1548 9048 5200 0749 22	10000000		CMCIFR2A		
1-06-21-HECA110 3-22/11/2021-20211118	TITULAIRE DU COMPTE DU GSE 29 RU ACCOUNT OWNER BP 16 61500	EL ORNE JE CONTE)) SEES				

Dans l'intitulé du virement, indiquer le numéro de département, le nom de l'établissement.

Si possible, envoyer l'avis de virement de la banque à <u>national.triathlon2024@gmail.com</u>

PRÉCISION SUR LES CONCURRENTS							
NOM(S)	PRÉNOM(S)	Régime alimentaire spécifique (sans gluten, sans porc, végétarien, végan ou autre)	Classement Régional				