

Inscriptions

Tarifs

- ✓ Randonnées VTT (dimanche 26 juin) départ au plan d'eau de la Bageasse (Brioude) :

- Boucle de 37 km départ groupé à 9h 8 €
- Boucle de 50 km départ groupé à 8h 8 €

Principe de la randonnée : 2 ravitaillements mais pas de signaleurs. Code de la route à respecter. Port du casque obligatoire.

- ✓ Triathlon (dimanche 26 juin) départ au plan d'eau de la Bageasse (Brioude) à 14h30 :

- En individuel 10 €
- En équipe 20 €

Réservation par embarcation 4 €

Une réduction de 1€ sera appliquée sur présentation d'une licence UFOLEP, FFC et FFH.

Repas

Dimanche soir après la remise des prix..... 10 €

 Dernières inscriptions le **Judi 23 juin** pour tous les participants au Triathlon

Les Plus !

Points de ravitaillement sur le parcours. Douches à l'arrivée.

Un cadeau souvenir pour chaque participant.



Office de Commerce et de l'Artisanat du Brivadois
2 pl de Paris - BP 55 - 43100 BRIOUDE
Tél : 04 71 74 90 42

Site internet : www.brioude-action.com - E-mail : brioude.action@wanadoo.fr

Document non contractuel - Parcours susceptibles de modifications

Les Olympides d'Auvergne

A BRIOUDE



15ème ÉDITION 26 Juin 2011

✓ Rando VTT

✓ Triathlon



Office de Commerce et de l'Artisanat
du Brivadois

INSCRIPTION OLYMPIDES D'AUVERGNE 2011

✓ **Randonnées VTT :**

- Boucle de 37 km départ à 9 h Boucle de 50 km départ à 8h

✓ **Triathlon départ 14h30 :**

- En individuel En équipe départ 14h30

Je désire réserver pour le triathlon :

- Un kayak (en individuel) Un canoë (en équipe)
 Je ne désire pas réserver d'embarcation

Nom et prénom :

Date de naissance : Sexe : F M

Adresse :

CP : Ville :

E-mail :

Tél :

- Licencié(e) (joindre la photocopie de la licence en cours)
 Non licencié(e) (joindre un certificat médical de moins de 3 mois au jour de la course)

Je participe au repas qui suivra le triathlon :

- Seul(e) Accompagné(e) depersonnes Je ne participe pas au repas

Je déclare avoir en ma possession un certificat médical établi par un médecin de non contre indication à la pratique des sports des Olympides d'Auvergne datant de moins de 3 mois au jour de la course. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et l'accepte dans son intégralité. Je déclare prendre sous ma responsabilité tout accident pouvant être dû à la suite directe des épreuves. En tant que participant au triathlon, j'atteste savoir nager (25m minimum).

Date : Signature précédée de la mention
« Lu et approuvé » pour les participants majeurs.

Autorisation du représentant légal pour les mineurs participant aux Olympides d'Auvergne 2011 :

« J'autorise mon fils ou ma fille(1) à participer à la compétition, reconnais avoir pris connaissance du règlement de ces épreuves et dégage la responsabilité de l'organisateur en cas de défaillance physique de sa part »

Fait à.....le..... Signature du représentant légal :

INSCRIPTION du 2^{ème} équipier OLYMPIDES D'AUVERGNE 2011

Je m'inscris comme 2^{ème} équipier pour le triathlon

Nom et prénom :

Date de naissance : Sexe : F M

Adresse :

CP : Ville :

E-mail :

Tél :

- Licencié(e) (joindre la photocopie de la licence en cours)
 Non licencié(e) (joindre un certificat médical de moins de 3 mois au jour de la course)

Je participe au repas qui suivra le triathlon :

- Seul(e) Accompagné(e) depersonnes
 Je ne participe pas au repas

Je déclare avoir en ma possession un certificat médical établi par un médecin de non contre indication à la pratique des sports des Olympides d'Auvergne datant de moins de 3 mois au jour de la course. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et l'accepte dans son intégralité. Je déclare prendre sous ma responsabilité tout accident pouvant être dû à la suite directe des épreuves. En tant que participant au triathlon, j'atteste savoir nager (25m minimum).

Date : Signature précédée de la mention
« Lu et approuvé » pour les participants majeurs.

Autorisation du représentant légal pour les mineurs participant aux Olympides d'Auvergne 2011 :

« J'autorise mon fils ou ma fille(1) à participer à la compétition, reconnais avoir pris connaissance du règlement de ces épreuves et dégage la responsabilité de l'organisateur en cas de défaillance physique de sa part »

Fait à.....le..... Signature du représentant légal :

(1) *Rayez la mention inutile*

A retourner accompagné de votre règlement libellé à l'ordre de
Office de Commerce du Brivadois
2 pl. de Paris - BP 55 - 43100 BRIOUDE.