

FORMULAIRE D'ADHESION 2022

NOM :


Prénom :

- 1ère adhésion à un club de Triathlon ou non licencié depuis plus d'1 an.
 Renouvellement
 Mutation - coût de la mutation (20€) à la charge du triathlète.

CHOIX DE VOTRE LICENCE

- Licence Compétition Senior – Vétéran 130€ ou 150 € si mutation
 Licence Loisir 60€ ou 80 € si mutation
 Licence Arbitre / Dirigeant

Règlement à effectuer par virement bancaire : **« NOM et Prénom » à préciser sur le libellé du virement**

 <p>BANQUE POPULAIRE GRAND OUEST</p> <p>Titulaire du compte/Account holder ASS TRI CLUB CLISSONNAIS</p> <p>39 RUE YVES DU MANOIR 44190 CLISSON</p>	<p>Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.</p> <p>This statement is intended for your payees and/or payors when setting up Direct debit. Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays.</p>			
Relevé d'identité bancaire / Bank details statement				
IBAN (International Bank Account Number) FR76 1380 7000 5930 2215 9044 337				
BIC (Bank Identification Code) CCBPPRPPNAN				
Code Banque 13807	Code Guichet 00059	N° du compte 30221590443	Clé RIB 37	Domiciliation/Paying Bank BPGO CLISSON

COORDONNEES (nouvelle adhésion ou demande de MàJ)

Adresse:

Code postal :

Ville :

Tél. portable :

Tél. en cas d'urgence (de préférence un n° de portable) :

@mail :

Date de Naissance :

Diplôme(s) sportif :

DOCUMENTS A FOURNIR POUR LA DEMANDE DE LICENCE

Nous vous demandons de bien vouloir nous retourner par **@mail à triclisson@gmail.com** les pièces suivantes :

- la demande de licence **signée** issue de l'Espace FFTRI 2.0 : <https://espacetri.fftri.com/>
- le présent formulaire d'adhésion complété et signé ;
- la copie du certificat médical en cours de «non contre-indication à la pratique du triathlon en compétition» ;
- une photo d'identité à usage interne – trombinoscope ;
- une copie d'écran de votre justificatif de virement relatif à votre cotisation.

Ensemble à envoyer avant le 31/10/2021

VALIDATION

J'autorise la diffusion de mon image sur le site internet du club : oui non

J'autorise la diffusion de mon image sur le trombinoscope interne du club : oui non

J'ai pris connaissance et accepte le règlement intérieur du TRI CLUB CLISSONNAIS : oui non

J'ai bien vérifié la liste des documents à fournir (**Conditions administratives obligatoires pour accéder à la vie du club et aux séances d'entraînements**) : oui non

Je viendrai aider le club bénévolement à l'organisation d'évènements sportifs, stages... : oui non

J'ai besoin d'un justificatif du TRI CLUB CLISSONNAIS pour mon CE : oui non

Fait le :

à :

Signature :