|  |  |
| --- | --- |
| **TRIATHLON 2019**  **28ème Trophée de France ATSCAF**  **samedi 25 mai 2019**  **Hyères-les-Palmiers 83400**  **ATSCAF du VAR** | Visa du président de l'association  (Nom , prénom)  Signature obligatoire pour prise en compte de l'inscription |
| **Fiche d'inscription par EQUIPE** (important : 1 concurrent peut participer à 2 épreuves) | |
| |  | | --- | | EQUIPIER N° 1 **Natation**  Nom :……………………….….………………….. Prénom :………………………….…………….  Case à cocher : ……... Financier  ……... Ayant droit (conjoint ou enfant)  ……... Non Financier  |   Adresse Administrative : …………………………………………………………………………………………………………………….. Localité :……………………………………………………………………………….…..Tél………………………………………………….  Adresse Personnelle : ……………………………………………………………………….……………………………………………….. Localité :…………………………………………………………………………………...Tél………………………………………………....  N° Adhérent : …………………………. Date de naissance : …………………………………… Sexe :………………………...  PRIERE D’INDIQUER LE MODE ET L’HEURE APPROXIMATIVE D’ARRIVEE : ….……………..……………………... | |
| |  | | --- | | EQUIPIER N° 2 **Vélo** Nom :…………………………………………….… Prénom :…………………………….………………… Case à cocher : ……… Financier  ……. Ayant droit (conjoint ou enfant) …….  Non Financier  |   Adresse Administrative : ……………………………………………………………………………………………………………………. Localité :…………………………………………………………………………………….Tél……………………………..………………….  Adresse Personnelle : …………………………………………………………...........……………………………........................ Localité :…………………………………………………………………………………….Tél………………………………...……………...  N° Adhérent : ………………………... Date de naissance : ………………………………...… Sexe :……………………...….  PRIERE D’INDIQUER LE MODE ET L’HEURE APPROXIMATIVE D’ARRIVEE : ….……………………………………..….. | |
| |  | | --- | | EQUIPIER N° 3 **Course à pied** Nom :…………………….… Prénom :………………………….…  Case à cocher : Financier  Ayant droit (conjoint ou enfant)  Non Financier  |   Adresse Administrative : ……………………………………………………………………………… Localité :…………………………………………………………………Tél………………………….  Adresse Personnelle : …………………………………………………………..................................... Localité :………………………………………………………………….Tél…………………………  N° Adhérent : …………………… Date de naissance : ……………………… Sexe : ……………  PRIERE D’INDIQUER LE MODE ET L’HEURE APPROXIMATIVE D’ARRIVEE : ….……………………. | |

| **Formule au choix** | **Prix /**  **personne** | **Equipier**  **1** | **Equipier**  **2** | **Equipier**  **3** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hébergement\* du jeudi soir 17h00 au dimanche 9h00** comprenant les frais d’engagement à la course, **la pension complète** et la journée libre le vendredi (**repas de midi non compris**). | **195 €** |  |  |  |
| Excursion optionnelle du vendredi pour une journée sur l’Île de Porquerolles incluant la traversée AR depuis le port de La Londe, visite en liberté (musée, plages, village …) et déjeuner au restaurant. | **50 €** |  |  |  |
| **Hébergement\* du vendredi soir 17h au dimanche 9h** comprenant les frais d’engagement à la course et **la pension complète**. | **155 €** |  |  |  |
| **Hébergement\* du samedi 11h au dimanche 9h** comprenant les frais d’engagement à la course et **la pension complète** | **120 €** |  |  |  |
| **Hébergement\* du samedi soir 17h au dimanche 9h** comprenant les frais d’engagement à la course et **la pension complète** | **110 €** |  |  |  |
| **Repas de clôture et frais d'engagement (sans hébergement)** | **60 €** |  |  |  |
| Frais d’engagement à la **course uniquement** | **25 €** |  |  |  |
| **\*SUPPLEMENT HEBERGEMENT SINGLE : 25 € par nuit** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**Date limite d'inscription : 31 mars 2019 Total**

**Important :** Souhaite être hébergé dans la mesure du possible avec :

Nom et prénom :……………………………………………………………………………...de l'ATSCAF…….……...(département)

**Ci-joint un chèque total de** ……………….….….. **€ à l'ordre de l'ATSCAF et à retourner au secteur des Sports de l'ATSCAF Fédérale - 41 boulevard Vincent Auriol 75013 PARIS**