

Triathlon M du Pays Salonais



SALON
TRIATHLON



TRIATHLON M DU PAYS SALONNAIS

DIMANCHE 16 JUIN 2019



PLAGE DES CABASSONS
À SAINT CHAMAS

09H30 - RETRAIT DES DOSSARDS
12H00 - DÉPARTS INDIVIDUELS / ÉQUIPES

UDSP
& agents du SDIS 13

Sud Med
SAPEURS • POMPIERS
UNION REGIONALE

SUPPORT DU CHAMPIONNAT RÉGIONAL
DES SAPEURS-POMPIERS
DE SUD MÉDITERRANÉE

- CONTACT : ORGATRIATHLONSALON@GMAIL.COM -

**SALON
TRIATHLON**

FÉDÉRATION
FRANÇAISE DE
TRIATHLON

TRANS AZUR

**SALON
DE PROVENCE**
LA VILLE

Ville de
Saint-Chamas

Région
Provence-Alpes-Côte d'Azur

Nos Partenaires



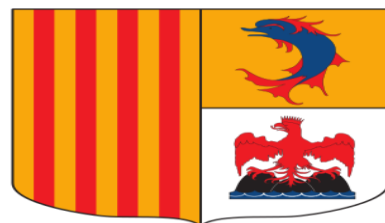


LIGUE RÉGIONALE DE
TRIATHLON
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR



FÉDÉRATION
FRANÇAISE DE
TRIATHLON

Région



Provence-Alpes-Côte d'Azur

BAYERN



SALON-DE-PROVENCE



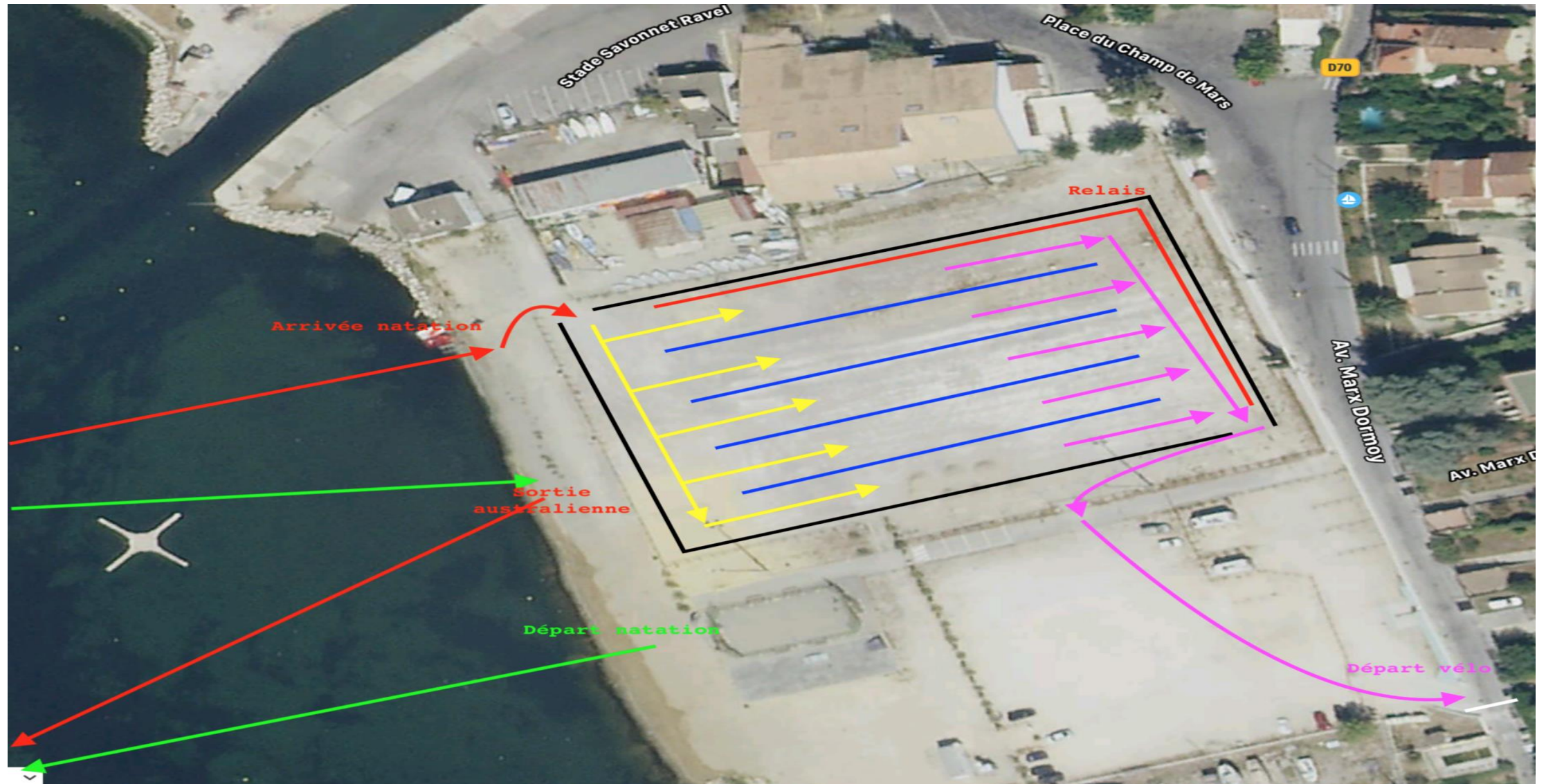
EVENTI.COM
#timekeeping



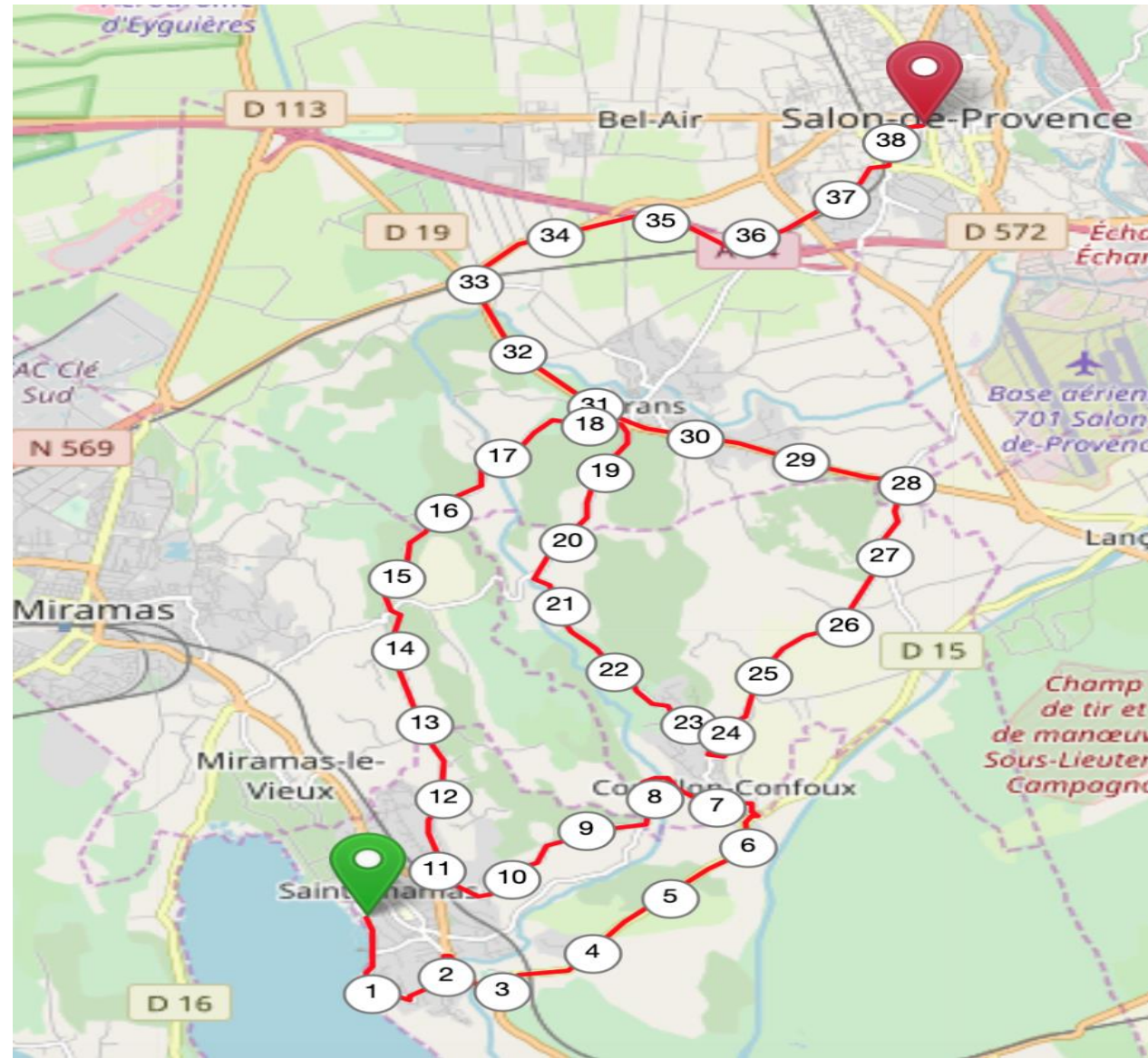
Natation à Saint-Chamas: Plage des Cabassons



Implantation T1



Parcours vélo = 38,5 Km

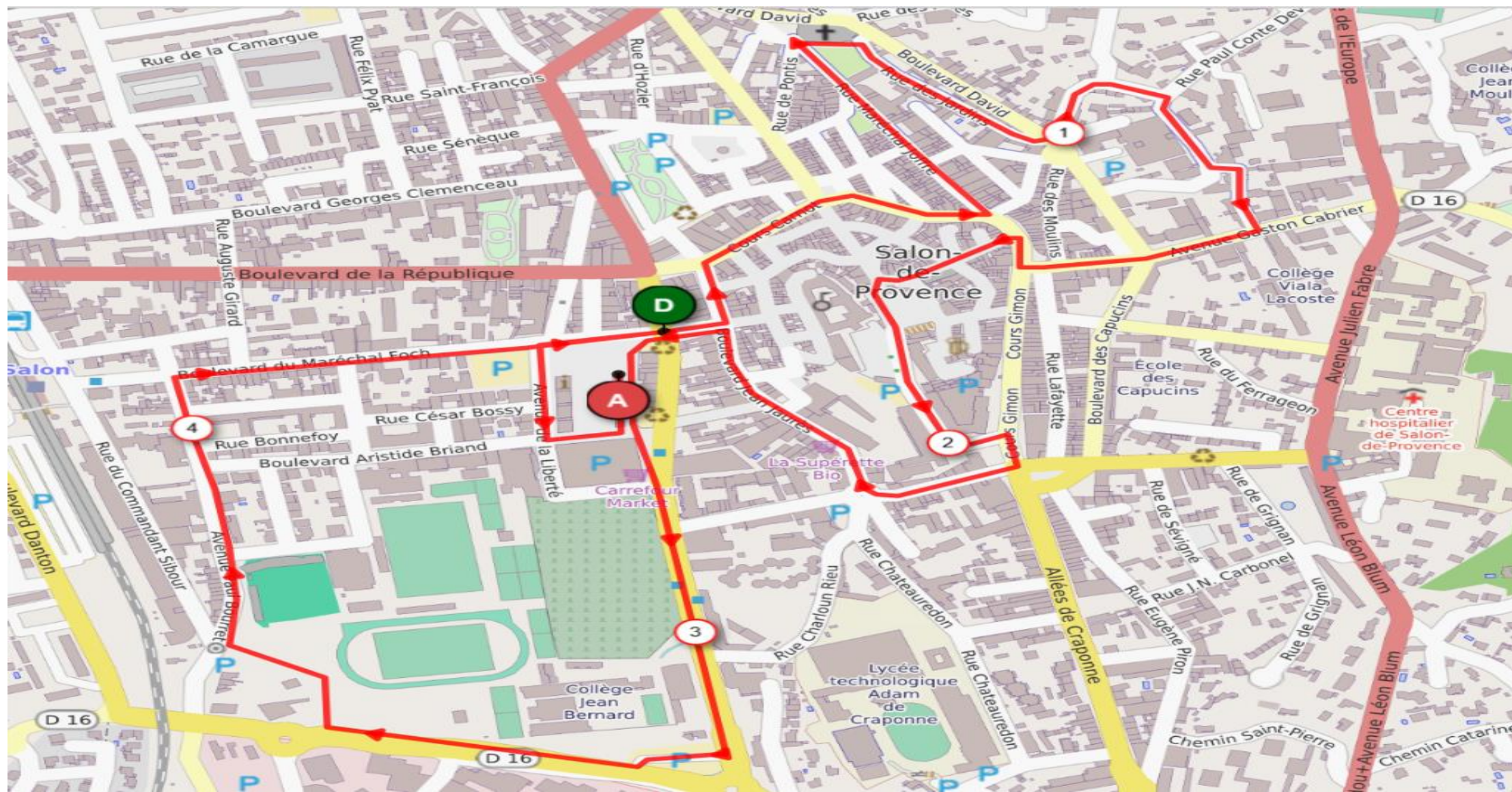


Implantation parc T2

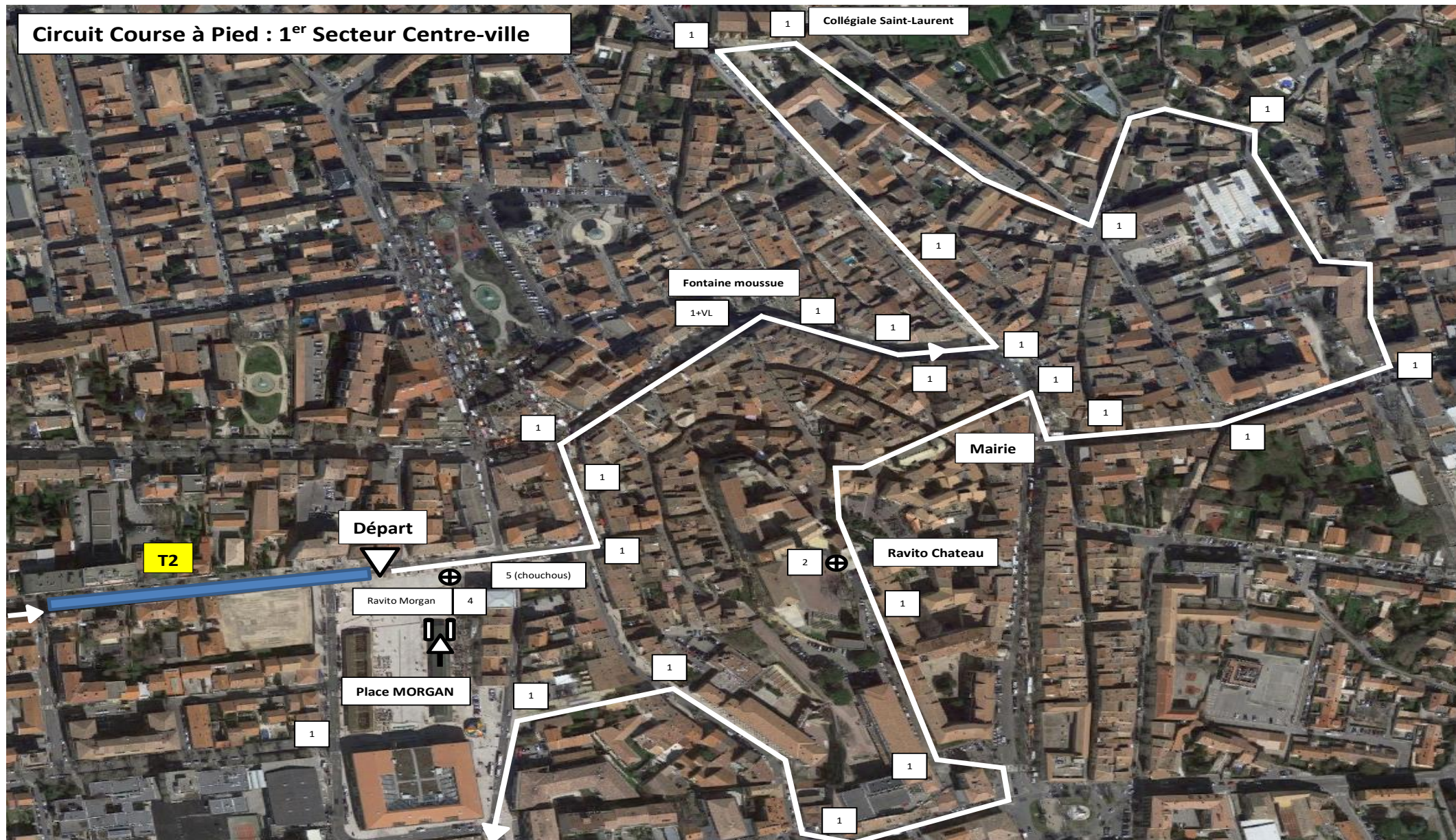
Salon-de-Provence : Place Morgan



Parcours CàP = 2 boucles : 10 Km



Circuit Course à Pied : 1^{er} Secteur Centre-ville





Programme de la course

- Ouverture des inscriptions/retrait des dossards Saint-Chamas: 9h30
- Ouverture Parc à vélos: 10h30
- Ouverture consigne T1: 10h30
- Fermeture consigne T1: 11h30
- Fermeture Parc à vélos: 11h45
- Briefing Course: 11h50
- Départ Course Sapeurs-Pompiers ind + relais: 12h00
- Départ Femmes + relais OPEN: 12h05
- Départ Hommes + relais OPEN: 12h10
- Barrière horaire 2°Boucle CàP: 15h45
- Podium: 16h30
- Ouverture Parc à vélos T2: après départ dernier coureur à pied
- Départ des bus: 17h00/15/30
- Fermeture T2: 19h00

Règlement Sapeur-pompier: inscription

- Championnat Régional Sapeur-Pompier Sud Méditerranée : Date limite : **Vendredi 31 Mai 2019 minuit**
- Pour les sapeurs-pompiers individuels **licenciés FFTRI** : **40€**
 - Un JUSTIFICATIF d'identité
 - La licence valide pour les licenciés FFTRI
 - Attestation d'appartenance à un SDIS et à une UD (Fiche d'engagement rempli)
- Pour les sapeurs-pompiers individuels **non licenciés FFTRI** : **40€**
 - L'original du certificat médical de « non contre-indication à la pratique du sport en compétition » de moins d'un an à la date de l'épreuve ou de la discipline concernée (code de la santé Publique Art.3622-2)
 - Un JUSTIFICATIF d'identité
 - Pass Compétition
 - Attestation d'appartenance à un SDIS et à une UD (Fiche d'engagement rempli)
- Pour les sapeurs-pompiers **en relais** : **60€ l'équipe**
 - Attestation d'appartenance à un SDIS et à une UD (Fiche d'engagement rempli)
 - Une licence de la discipline effectuée par le concurrent fait office de certificat médical
 - Pass compétition
 - Licencié de la Fédération Française de Natation : **Certificat médical non nécessaire pour la partie Natation uniquement**
 - Licencié de la Fédération Française de Cyclisme : **Certificat médical non nécessaire pour la partie Vélo uniquement**
 - Licencié de la Fédération Française d'Athlétisme : **Certificat médical non nécessaire pour la partie Course à Pied** u

Communication/Information:



- **Site Internet de la course:**
www.triathlonmdupayssalonnais.assoconnect.com
- **Contact:** brunobriot@yahoo.fr / fernandez.nicolas@gmail.fr
- **Site internet Inscription:** Chronométrateur
www.eventicom.fr
- **Page Facebook:** Triathlon M pays salonnais

FICHE D'ENGAGEMENT INDIVIDUEL

Nom	Prénom	Centre	Date de Naissance

CERTIFICAT DE PRÉSENCE AU CENTRE

Je soussigné, atteste que les participants dont l'identité figure sur la fiche d'engagement ci-dessus est réglementairement inscrit(e) sur le registre du centre de secours ou de l'école de J.S.P. de

Lieu :
cachet :

Date : / /

Signature et

CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DES SPORTS DE COMPÉTITIONS

Je soussigné, Docteur médecin de sapeurs-pompiers du centre de, certifie que le (la) concurrent(e) inscrit(e) sur la fiche d'engagement ci-dessus ne présente aucune contre indication à la pratique des compétitions sportives dans l'activité de sapeurs-pompiers ou J.S.P.

Lieu :

Date : / /

Signature et cachet :

ATTESTATION DU PRESIDENT DE L'UDSP....

Je soussigné,, Président de l'UDSP, certifie que les personnes inscrites ci-dessus, sont adhérentes à l'UDSP.....

Cette attestation est faite pour servir et valoir ce que de droit.

A....., le.....

Signature du Président de l'UDSP...