

ROULE TA CAISSE



BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom.....

Prénom

Age du coureur

Adresse

Code Postal..... Ville

Tél E-mail

Nom de la caisse à savon

(Si le coureur est mineur, merci de compléter les informations ci-dessous)

" Je soussigné, Mr ou Mme.....demeurant
.....et agissant en
qualité de père, mère, autorise mon fils, ma fille à participer à la course de caisses à savon.

- Je m'engage à participer à cet événement avec respect et bienveillance envers les autres participants.
 - Je dégage l'organisateur et les autres participants de la responsabilité des dommages à la personne et aux biens qui pourraient avoir lieu directement ou indirectement lors de ma participation à l'évènement. *(Joindre une attestation à votre inscription)*
 - Je déclare en toute sincérité être dans un état de santé mentale et physique me permettant de participer à l'évènement.
 - J'atteste avoir pris connaissance du règlement de la course *(disponible sur simple demande ou sur <https://www.facebook.com/Soulac-roule-ta-caisse/>)*
- Vu l'article 9 du code civil alinéa 1 et le respect de la vie privée
- Autorise la publication de mon image ou celle de mon enfant qui auront été prises lors de la participation à « Soulac roule ta caisse » sur tout support de communication d'information relatif à la promotion de ces activités.
 - N'autorise pas la publication d'images

Pour valider mon inscription, je joins mon règlement d'un montant de 15 €.

Fait à : Le :