COURIR ENSEMBLE

4^e ÉDITION

BULLETIN D'INSCRIPTION

À renvoyer à courirensemblemarseille@gmail.com

PRÉNOM :

NOM :

HANDI-FAUTEUIL

SEXE : M F

ÉQUIPE :

NATIONALITÉ :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉL :

E-MAIL :

Par la présente, j'accepte le règlement complet de la manifestation disponible sur : mairie1-7.marseille.fr (conformément à la loi informatique et libertés (loi du 06/01/1978), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information concernant notre fichier et vous pouvez vous opposer à la diffusion de vos données.)

COURSE 1.5KM (9 À 12 ANS)

COURSE 4KM (13 ANS ET +)

COURSE 8KM (15 ANS ET +)

AUTORISATION POUR LES MOINS DE 18 ANS :

J'autorise mon fils, ma fille mineur(e) à participer à l'épreuve et dégage l'organisateur de toute responsabilité en cas d'accident.

AUTORISATION DROIT À L'IMAGE :

J'autorise l'organisateur et la Mairie du 1-7 à utiliser mon image sur tout support, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

M. OU MME :

SIGNATURE (DES PARENTS SI MINEUR)

DATE :

En cochant cette case, j'informe l'organisateur de vouloir recevoir la newsletter de la mairie 1&7