



BULLETIN D'INSCRIPTION

Les brouettes en fête

NOM D'ECURIE :

Participant 1 :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Adresse mail :

Tel. Portable :

Participant 2 :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Adresse mail :

Tel. Portable :

Participant 3 :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Adresse mail :

Tel. Portable :

Participant 4 :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Adresse mail :

Tel. Portable :

Date et signature des participants :

Pièces à fournir pour valider l'inscription :

Bulletin d'inscription complété et signé.

Autorisation parentale complétée et signée pour chaque enfant mineur de l'équipe

Autorisation de prise de vue et diffusion de l'image complétée et signée pour chaque enfant mineur de l'équipe.

Décharge de responsabilité pour chaque participant.

Autorisation parentale obligatoire :

Je soussigné père, mère, tuteur, domicilié (e)
à.....

autorise mon enfant à participer à la
course « Les brouettes en fête » organisée par la Municipalité le dimanche 25 août 2024 à partir de 9h .

A Florensac, le

Signature :

Autorisation de prise de vue et de diffusion de l'image :

Je soussigné père, mère, tuteur , domicilié (e)
à.....

autorise n'autorise pas la prise de vue de mon enfant.....
ainsi que la diffusion médiatique des photographies sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître.

A Florensac, le

Signature :

Autorisation parentale obligatoire :

Je soussigné père, mère, tuteur, domicilié (e)
à.....

autorise mon enfant à participer à la
course « Les brouettes en fête » organisée par la Municipalité le dimanche 25 août 2024 à partir de 9h .

A Florensac, le

Signature :

Autorisation de prise de vue et de diffusion de l'image :

Je soussigné père, mère, tuteur , domicilié (e)
à.....

autorise n'autorise pas la prise de vue de mon enfant.....
ainsi que la diffusion médiatique des photographies sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître.

A Florensac, le

Signature :

Décharge de Responsabilité pour la course de brouettes en fête :

Date : 25 août 2024

Lieu : Florensac

Organisée par : la Commune de Florensac

En participant à la course de brouettes déguisées organisée par la Commune de Florensac,

je, soussigné(e)....., accepte les termes suivants :

1. **Risques :** Je reconnais les risques inhérents (chutes, collisions, blessures, dommages matériels) et les accepte volontairement.
2. **Décharge :** Je libère la Commune de Florensac et ses représentants de toute responsabilité pour toute blessure ou perte liée à ma participation.
3. **Règles :** Je m'engage à respecter les règles et consignes de sécurité. Le non-respect peut entraîner ma disqualification sans remboursement.
4. **Assurance :** Je suis responsable de ma propre assurance couvrant cette activité.
5. **Usage de l'Image :** J'autorise l'utilisation de mes photos/vidéos prises lors de l'événement à des fins promotionnelles sans compensation.

En signant, je reconnais avoir lu, compris et accepté ces termes. J'ai au moins 18 ans ou je suis accompagné(e) de mon tuteur légal si je suis mineur(e).

Nom : _____

Signature : _____

Date : _____

Nom du Tuteur (si applicable) : _____

Signature du Tuteur : _____

Date : _____

Décharge de Responsabilité pour la course de brouettes en fête :

Date : 25 août 2024

Lieu : Florensac

Organisée par : la Commune de Florensac

En participant à la course de brouettes déguisées organisée par la Commune de Florensac,

je, soussigné(e)....., accepte les termes suivants :

6. **Risques :** Je reconnais les risques inhérents (chutes, collisions, blessures, dommages matériels) et les accepte volontairement.
7. **Décharge :** Je libère la Commune de Florensac et ses représentants de toute responsabilité pour toute blessure ou perte liée à ma participation.
8. **Règles :** Je m'engage à respecter les règles et consignes de sécurité. Le non-respect peut entraîner ma disqualification sans remboursement.
9. **Assurance :** Je suis responsable de ma propre assurance couvrant cette activité.
10. **Usage de l'Image :** J'autorise l'utilisation de mes photos/vidéos prises lors de l'événement à des fins promotionnelles sans compensation.

En signant, je reconnais avoir lu, compris et accepté ces termes. J'ai au moins 18 ans ou je suis accompagné(e) de mon tuteur légal si je suis mineur(e).

Nom : _____

Signature : _____

Date : _____

Nom du Tuteur (si applicable) : _____

Signature du Tuteur : _____

Date : _____