

# FICHE D'INSCRIPTION

## Parcours du Cœur de Genas 18 mars 2018

Adultes / Enfants

Rappel : il est nécessaire que chaque adulte participant à une activité remplisse la fiche d'inscription pour lui-même, ainsi qu'une nouvelle fiche pour chaque enfant participant :

Nom :	Prénom :	Âge :
-------	----------	-------

**1) Les enfants pratiquent sous la responsabilité de leur responsable légal, ils doivent être surveillés tout au long de leurs activités, les animations ne sont en aucun cas des garderies.**

2) Les joggeurs sont soumis au code de la route et doivent s'y soumettre, ils ne sont en aucun cas prioritaires sur la circulation des véhicules. Les signaleurs ne sont qu'une aide à l'application du libre arbitre des participants, néanmoins vous êtes invités à les écouter.

### Renseignements administratifs du responsable légal :

Nom & Prénom du responsable légal :	
Adresse complète	
Numéros de téléphone mobile	
Courriel (adresse mail)	
<input type="checkbox"/> parcours de running de 1km à 1,5 km en famille <input type="checkbox"/> parcours de running de 5 km (14 ans minimum) <input type="checkbox"/> parcours de running de 7 km (16 ans minimum) <u>(âges réglementaires de la Fédération Française d'Athlétisme)</u>	
<input type="checkbox"/> Oui, je veux bien être recontacté pour préciser mon rapport aux activités sportives	
Je soussigné, ..... certifie que ..... ne présente pas de contre-indication médicale à la pratique des différentes activités proposées durant les parcours du cœur de Genas et qu'elles sont adaptées à son âge et ses capacités.	
<u>Date et signature</u> : .....	

### **Autorisation photo / vidéo**

J'autorise la ville de Genas ainsi que l'équipe d'encadrement à réaliser des photos et des vidéos de l'inscrit(e) dans le cadre des activités municipales. J'accepte que l'interview et/ou l'image fasse(nt) l'objet de coupes, de traductions, de montages et rapprochements nécessités par les impératifs techniques et artistiques, dans le respect des propos et de leur sens, et soient utilisés à des fins non commerciales :

- sur les supports de communication de la ville de Genas
- pour la promotion des activités de la Fédération Française de Cardiologie

Cette autorisation est consentie sans limitation du nombre des reproductions et/ou représentations, pour le monde entier et pour une durée de 15 ans. Je m'estime pleinement informé(e) de mes droits et renonce à réclamer au mandataire, à la ville de Genas et au(x) diffuseur(s) du reportage, toute forme de rétribution, rémunération ou indemnité quelconque.

OUI

NON

# FICHE D'INSCRIPTION

## Parcours du Cœur de Genas 18 mars 2018

Adultes / Enfants

Rappel : il est nécessaire que chaque adulte participant à une activité remplisse la fiche d'inscription pour lui-même, ainsi qu'une nouvelle fiche pour chaque enfant participant :

Nom :	Prénom :	Âge :
-------	----------	-------

**1) Les enfants pratiquent sous la responsabilité de leur responsable légal, ils doivent être surveillés tout au long de leurs activités, les animations ne sont en aucun cas des garderies.**

2) Les joggeurs sont soumis au code de la route et doivent s'y soumettre, ils ne sont en aucun cas prioritaires sur la circulation des véhicules. Les signaleurs ne sont qu'une aide à l'application du libre arbitre des participants, néanmoins vous êtes invités à les écouter.

### Renseignements administratifs du responsable légal :

Nom & Prénom du responsable légal :	
Adresse complète	
Numéros de téléphone mobile	
Courriel (adresse mail)	
<input type="checkbox"/> parcours de running de 1km à 1,5 km en famille <input type="checkbox"/> parcours de running de 5 km (14 ans minimum) <input type="checkbox"/> parcours de running de 7 km (16 ans minimum) <u>(âges réglementaires de la Fédération Française d'Athlétisme)</u>	
<input type="checkbox"/> Oui, je veux bien être recontacté pour préciser mon rapport aux activités sportives	
Je soussigné, ..... certifie que ..... ne présente pas de contre-indication médicale à la pratique des différentes activités proposées durant les parcours du cœur de Genas et qu'elles sont adaptées à son âge et ses capacités.	
<u>Date et signature</u> : .....	

### **Autorisation photo / vidéo**

J'autorise la ville de Genas ainsi que l'équipe d'encadrement à réaliser des photos et des vidéos de l'inscrit(e) dans le cadre des activités municipales. J'accepte que l'interview et/ou l'image fasse(nt) l'objet de coupes, de traductions, de montages et rapprochements nécessités par les impératifs techniques et artistiques, dans le respect des propos et de leur sens, et soient utilisés à des fins non commerciales :

- sur les supports de communication de la ville de Genas
- pour la promotion des activités de la Fédération Française de Cardiologie

Cette autorisation est consentie sans limitation du nombre des reproductions et/ou représentations, pour le monde entier et pour une durée de 15 ans. Je m'estime pleinement informé(e) de mes droits et renonce à réclamer au mandataire, à la ville de Genas et au(x) diffuseur(s) du reportage, toute forme de rétribution, rémunération ou indemnité quelconque.

OUI

NON