

“ COLOR RUN”

Bulletin inscription (à remettre au bureau des affaires scolaires)

Participant(s):

Participant(s)	Inscrit 1	Inscrit 2	Inscrit 3	Inscrit 4
Nom				
Prénom				
Age				
Date de naissance				
Téléphone				
Adresse				
Courriel				

Accord parental :

Je soussigné(e)

..... (nom, prénom, adresse)

Certifie sur l'honneur être le représentant légal ou le tuteur du ou des mineur(s) ci-dessus inscrit dans la rubrique « participant »

Autorise ce(s) mineur(s) à participer à la course «Color Run » du 14 Juin 2023.

Autorise, en cas de nécessité les organisateurs de la « Color Run » à faire appel au secours concernant les blessures et faire intervenir les forces publiques pour les dommages matériels ou corporel occasionnés ou subis par un membre de la « Color Run », en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toute dégradation sur les sites la Mairie de Saint-Affrique décline toute responsabilité.

Fait à

Date

Signature(s) : (Pour les mineurs, signature obligatoire du représentant légal)

