

# **BULLETIN D'INSCRIPTION JEUX ATHLETIQUES SENAS**

## **Sensibilisation à l'Athlétisme**

**(Date limite des inscriptions 02/09/2019)**

### **PARTICIPANT**

Nom.....Prénom.....

Age : .....

Adresse.....

Code postal : .....ville.....

### **RESPONSABLE LEGAL**

Père : .....

Mère : .....

Tel : .....

Tel : .....

Email : .....

Email : .....

J'autorise mon enfant à participer aux Jeux Athlétiques SENAS 2019 (manifestation de sensibilisation à l'athlétisme).

J'autorise la Mairie de Sénas à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de l'événement précité. Ces photographies pourront être exploitées et utilisées directement par Mairie de Sénas, sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, uniquement à de fins NON COMMERCIALES, dans le monde entier, sans limitation de durée.  OUI  NON

Je décharge la Mairie de Sénas organisatrice des jeux athlétiques de toutes responsabilités, concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par l'enfant dans le cadre de sa participation.

Je m'engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre la Mairie de Sénas.

Date et signature du représentant légal :