

BULLETIN D'INSCRIPTION
COURSE DES 500 MARCHES 19/09/2020

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / / Catégorie : Femme Homme

CLUB : N° de Licence

ADRESSE :

Code Postal..... Ville.....

N° DE LICENCE FFA, ASPTT, UFOLEP :

Autre licence ou non licencié : certificat de non-contre-indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition, datant de moins d'un an à la date de la manifestation ou de sa copie.

Adresse Mail

N° de Téléphone

Fichiers informatiques et publication des résultats : conformément aux dispositions de la loi N° 79-17 du 11 janvier 1978 modifiées dite « je suis informé de l'existence de fichiers contenant des informations personnelles et du droit d'accès et rectification dont je dispose.

Publication des résultats : conformément aux dispositions de la même loi, et à la demande de la Commission Informatique et Libertés (CNIL) je suis informé que mes résultats pourront être publiés sur le site internet de l'épreuve et celui de la FFA. Si je souhaite m'opposer à la publication de mes résultats, je dois expressément en informer l'organisateur et le cas échéant la FFA (cil@athle.fr)

Droit à l'image : j'autorise à titre gracieux la reproduction et l'exploitation de mon image au profit de l'organisateur (voire de ses partenaires) pour une durée limitée.

TARIF : Sur place : le 19/09/20 ci-dessous

Course des 500 Marches : 12 euros

Paiement par chèque à l'ordre de l'ALBS.

Par courrier adressé à ALBS Athlétisme 13 route de Royan 33390 EYRANS.

Renseignements au : 05 57 42 29 94 ou 06 20 31 67 95. Mail : albsathle@orange.fr

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la course (affiché sur place et/ou publié sur le site) et l'accepte dans son intégralité.

Date : / /

SIGNATURE

Pour les moins de 18 ans, **AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE :**

Je soussigné (e) autorise mon fils/ma fille à participer à la course pédestre du 10km

le.....A heure.

Date : ... / /

SIGNATURE