

PARTICIPE POUR LA COMMUNE DE : (faire une croix dans la case correspondante)							
<input type="checkbox"/>	ACLOU	<input type="checkbox"/>	CALLEVILLE	<input type="checkbox"/>	LE BEC HELLOUIN	<input type="checkbox"/>	SAINT CYR DE SALERNE
<input type="checkbox"/>	BERTHOUVILLE	<input type="checkbox"/>	FRANQUEVILLE	<input type="checkbox"/>	LIVET SUR AUTHOU	<input type="checkbox"/>	SAINT ELOI DE FOURQUES
<input type="checkbox"/>	BOISNEY	<input type="checkbox"/>	HARCOURT	<input type="checkbox"/>	MALLEVILLE SUR LE BEC	<input type="checkbox"/>	SAINT PAUL DE FOURQUES
<input type="checkbox"/>	BOSROBERT	<input type="checkbox"/>	HECMANVILLE	<input type="checkbox"/>	MORSAN	<input type="checkbox"/>	SAINT PIERRE DE SALERNE
<input type="checkbox"/>	BRETIGNY	<input type="checkbox"/>	LA HAYE DE CALLEVILLE	<input type="checkbox"/>	NEUVILLE SUR AUTHOU	<input type="checkbox"/>	SAINT VICTOR D'EPINE
<input type="checkbox"/>	BRIONNE	<input type="checkbox"/>	LA NEUVILLE DU BOSC	<input type="checkbox"/>	NOTRE DAME D'ÉPINE	<input type="checkbox"/>	

Nom de l'équipe :

Capitaine d'équipe		
NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE : / /
EMAIL		
TELEPHONE		

Composition				
CATEGORIE	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	NOM/PRENOM RESPONSABLE LEGAL
Adulte 18 à 77 ans				
Adulte 18 à 77 ans				
Adulte 18 à 77 ans				
Jeune 14 à 17 ans				
Jeune 14 à 17 ans				
Enfant 8 à 13 ans				
Enfant 8 à 13 ans				

Représentant légal du mineur		Représentant légal du mineur	
NOM		NOM	
PRENOM		PRENOM	
ADRESSE		ADRESSE	
TELEPHONE		TELEPHONE	
EMAIL		EMAIL	

Je soussigné(e),
responsable légal de l'enfant.....
déclare exacts les renseignements portés
sur cette fiche.

Date : /.... /....

Signature obligatoire :

Je soussigné(e),
responsable légal de l'enfant.....
déclare exacts les renseignements portés
sur cette fiche.

Date : /.... /....

Signature obligatoire :

Représentant légal du mineur		Représentant légal du mineur	
NOM		NOM	
PRENOM		PRENOM	
ADRESSE		ADRESSE	
TELEPHONE		TELEPHONE	
EMAIL		EMAIL	

Je soussigné(e),
responsable légal de l'enfant
déclare exacts les renseignements portés
sur cette fiche.

Date : /.... /....

Signature obligatoire :

Je soussigné(e),
responsable légal de l'enfant.....
déclare exacts les renseignements portés
sur cette fiche.

Date : /.... /....

Signature obligatoire :

Feuille à imprimer et à signer pour chaque participant

- Je m'engage à respecter les règles des jeux ainsi que les consignes de sécurité.
- Je certifie que je suis assuré(e) au titre de ma responsabilité civile vis-à-vis des tiers et des dommages corporels et matériels que je pourrais causer.
- Je déclare dégager de toutes responsabilités l'organisateur ainsi que toutes les personnes bénévoles contribuant à cet événement concernant les blessures, dommages matériels et/ou corporels occasionnés ou subis.
- Je certifie ne faire l'objet d'aucune contre-indication médicale de nature à m'empêcher de participer aux jeux intervillages.
- Je reste seul responsable de mes biens pendant les jeux intervillages. Je ne pourrai tenir les organisateurs pour responsables en cas de perte, vol ou bris de mes biens.
- J'autorise l'organisateur à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre des jeux intervillages.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement sous toutes formes et tous supports connus et inconnus à ce jour, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports d'enregistrement numérique, exposition, publicité, projection publique, site internet, réseaux sociaux, revue municipale.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable. Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit d'exploiter à des fins lucratives les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre des jeux intervillages.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes. Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci réserve le droit aux organisateurs d'exclure ma participation à l'événement.

Fait à :

Nom : Prénom :

Représentant légal (le cas échéant) :

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :

Le : / /