

DIMANCHE 10 SEPTEMBRE 2023

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

Nom de l'équipe : .....

Capitaine d'équipe (personne de 16 ans et +)		
NOM :	PRENOM :	DATE DE NAISSANCE :    /    /
EMAIL :		
NOM/PRENOM RESPONSABLE LEGAL (si mineur) :		
TELEPHONE :		

Composition				
CATEGORIE	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	NOM/PRENOM RESPONSABLE LEGAL
Personne de 16 et +				
Personne de 16 et +				
Jeune de 8 à 15 ans				
Jeune de 8 à 15 ans				
Jeune de 8 à 15 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 :

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 : ..... / ..... / .....