

Bulletin d'inscription (*)

Participant 1 (réfèrent des inscriptions): M. Mme
NOM : _____ Prénom : _____
Date naissance : _____ Téléphone : _____
Adresse : _____
Code postal: _____ Ville: _____
@mail : _____ Taille tee-shirt : _____

Marche 5 kms Marche 10 kms Course 5 kms(1) Course 10 kms(1)

Participant 2

Nom	Prénom	Date naissance	Taille tee-shirt

Marche 5 kms Course 5 kms (1)
 Marche 10 kms Course 10 kms (1)

Participant 3

Nom	Prénom	Date naissance	Taille tee-shirt

Marche 5 kms Course 5 kms (1)
 Marche 10 kms Course 10 kms (1)

Participant 4

Nom	Prénom	Date naissance	Taille tee-shirt

Marche 5 kms Course 5 kms (1)
 Marche 10 kms Course 10 kms (1)

Décharge de responsabilité (**)

Je soussigné(e), (nom, prénom)
....., né(e) le / /
à
demeurant, (adresse complète).....
....., déclare dégager la
« Municipalité de BRAINS » de toutes responsabilités en cas
d'accident de toute nature que ce soit et assure renoncer à
toute action à son encontre.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de la
manifestation, mis à disposition sur le site Internet de la mairie
de Brains.

Je suis parfaitement conscient(e) qu'il m'appartient de souscrire
une assurance de responsabilité civile pour couvrir tout type de
dommages matériels ou corporels causés à un tiers.

Je n'ai aucune contre-indication à la pratique de la course à pied.
Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la
pratique de cette activité .

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en toute
connaissance de cause.

Signature précédée de la mention « lu et approuvée »

A _____, le _____

Participant 1

Participant 2

Participant 3

Participant 4

(**) Décharge à signer par tous les participants

(*) - Pour être valide ce bulletin d'inscription devra être accompagné du règlement,
(chèque à l'ordre du « trésor public » ainsi que de la décharge et autorisation
parentale si nécessaire (1) . Bulletin d'inscription à déposer à la mairie de Brains.

(1) - L'âge minimum requis pour la course à pied est de 16 ans et est soumise à
a autorisation parentale (1 autorisation parentale par enfant).

Autorisation parentale (-18 ANS)

Course « Brains en Rose »

Je soussigné(e) Madame, Monsieur.....

Demeurant au.....

Agissant en tant que responsable légal,
autorise ma fille / mon fils

à participer : à la course 5 kms (rayer la mention inutile)
à la course 10 kms

le SAMEDI 8 OCTOBRE 2022

Organisée par la municipalité de Brains
Espace des Primevères, rue des Primevères – 44830 BRAINS.

J'autorise également l'équipe d'organisation à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.

Signature :

Autorisation d'utilisation d'images

Je soussigné(e).....
Père / mère / autre représentant légal (rayer la mention inutile) de (nom et prénom de l'enfant).....

donne mon accord pour que l'enfant soit pris en photo lors de la manifestation « Brains en Rose » organisée le samedi 8 octobre 2022, ainsi qu'à la publication de ces photographies dans la presse, sur le profil Facebook de la mairie de Brains, ou dans tout autre support à but non commercial lié directement à la municipalité de Brains et note que la publication ne donne droit à aucune rémunération.

Signature :

COURSE SOLIDAIRE

Brains
EN ROSE

2^{ème} édition

BAR ET RESTAURATION RAPIDE SUR PLACE

TARIFS : 10 € PAR PARTICIPANT

BRAINS EN ROSE
Samedi 8 octobre 2022

2 PARCOURS :
5,5 kms ou 10 kms

2 ACTIVITES :
Marche ou course à pied

Fiche d'inscription et renseignements disponibles sur mairie-brains.fr
Flyer d'inscription également disponible chez les commerçants de Brains ou en scannant le QR code

Inscription dès à présent et jusqu'au 30/09/22
Limité à 600 participants
Bénéfices reversés au profit d'une association

Départ des courses :
10h00 : marche 10 kms
10h20 : course 10 kms
10h40 : marche 5,5 kms
11h00 : course 5,5 kms

Réalisation Mairie de Brains – Ne pas jeter sur la voie publique