



## **FICHE D'INSCRIPTION**

**ANNEE 2023/2024**

**NOM :**

**PRENOM :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**ADRESSE :**

**VILLE :**

**CODE POSTAL :**

**TELEPHONE FIXE :**

**TELEPHONE PORTABLE :**

**EMAIL :**

**TAILLE MAILLOT :**

**Je déclare être conscient(e) et responsable de ma bonne santé physique pour la pratique de la course à pied.**

### **DROIT A L IMAGE**

J'autorise gracieusement et sans limite de durée conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, l'association Team Pif Capdenac à reproduire sur son site web et sur tout support les photographies réalisées dans le cadre de ses activités et de son objet pour une exploitation non commerciale de son image. Je renonce expressément à toute action à l'encontre de l'association qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

**FAIT A :**

**LE :**

**SIGNATURE :**