



OCTOBRE ROSE 2023

LA TESTE DE BUCH

FICHE INSCRIPTION

COMMUNE LTDB

Extérieur

ACTIVITE COURSE

MARCHÉ

N° INSCRIPTION _____

Dossard n° _____

NOM : _____

Age : _____ ans

PRENOM : _____

Sexe : M F

Téléphone :

MAIL : _____@_____

Décharge individuelle à remplir pour chaque participant-e :

Je reconnais être physiquement apte à participer à la course/marche octobre rose du dimanche 15 octobre 2023 à La Teste de Buch et m'engage à participer sous ma propre et entière responsabilité en fonction de mes moyens physiques. Je dégage les organisateurs de toutes responsabilités en cas de problème me concernant avant, pendant et après l'épreuve et pendant toute la participation à cette action. Je déclare participer sous mon entière responsabilité et renoncer à tous recours contre les organisateurs en cas d'accident provoqué par une déficience physique ou psychique.

Les mineurs participent sous l'entière responsabilité de leurs parents.

SIGNATURE :

J'accepte la diffusion de photographies ou films.

Oui

Non (Entourer votre choix)

Soutenez la lutte contre le cancer du sein



Faites un don !

Minimum 1€

La somme collectée sera reversée à la ligue contre le cancer