

BULLETIN D'INSCRIPTION

Samedi 13 Janvier 2024

1^{er} équipier

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

2^{ème} équipier

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Tel : E-mail :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Licencié(e) : ☐ OUI ☐ NON Club :

N° de licence FFC:

Votre catégorie (cocher la case)

• U5 (draisienne)	
• U7 (pre licencié)	
• U9 (poussin)	
• U11(pupille)	
• U13 (benjamin)	
• U15 (minime)	
• U17 (cadet)	
• Adultes en VTT musculaire	
• Adultes VAE	

DOSSARD N°

RESPONSABILITÉ CIVILE

Conformément à la loi, les organisateurs ont souscrit une assurance couvrant les conséquences de leur responsabilité civile. L'organisateur a souscrit une assurance RC propre à l'événement mais chaque concurrent devra être couvert par sa propre assurance. Les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence. Il incombe aux autres participants de s'assurer personnellement.

Les organisateurs ne peuvent être tenus responsables en cas d'accident ou de défaillance consécutive à un mauvais état de santé, à une préparation insuffisante ou à un comportement irresponsable, ni en cas de vol.

CERTIFICATS MÉDICAUX & LICENCES

C'est une condition obligatoire pour participer à une compétition.

La course « Ruelle de Gassin » est ouverte à tous les compétiteurs licenciés ou non.

Les compétiteurs doivent posséder une licence à jour FFC, FSGT, UFOLEP ou fournir un certificat Médical de non contre-indication à la pratique du cyclisme en compétition datant de moins d'un an.

Pour les mineurs, une autorisation parentale est obligatoire. La souscription à une assurance complémentaire de type « accident de la vie » est vivement recommandée. La validité de la licence ou du certificat médical s'entend le jour de la manifestation, il doit être daté de moins d'un an au jour de l'épreuve.

ATTENTION : La responsabilité des organisateurs étant directement engagée, aucune inscription ne sera enregistrée si la preuve n'est pas faite de l'existence du certificat médical par sa présentation directe.

Je déclare avoir bien pris connaissance du règlement ainsi que le bulletin d'inscription et j'accepte les conditions liées à mon inscription.

Fait à

Le

Signature (s)

Suivi de la mention: « LU ET APPROUVE »

Pour les moins de 18 ans – Autorisation parentale

Je soussignéavoir bien pris connaissance du règlement et bulletin d'inscription et autorise mon fils, ma fille mineur(e), à participer au 6 km de la foulée de l'espoir et dégage les organisateurs de toutes responsabilités en cas d'accident physiologique immédiat et futur.

Fait à

Le

Signature

Suivi de la mention « LU ET APPROUVE »

Vos informations sont recueillies dans le cadre de votre participation aux activités et événements
Proposés par l'Avenir Cycliste Gassinois. Vous
Conformément à la loi Informatique et Libertés de 1978 modifiée et au règlement européen RGPD
2016/679, vous pouvez exercer vos droits en contactant le Délégué à la Protection des Données