



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

par équipe

Les Rétro'Lympiques 3 & 4 mai 2024

[Cadre réservé aux organisateurs]

Nous nous souhaitons participer à [cocher la ou les cases]

- Relais à travers la Ville : vendredi 3 mai 2024 à 18h30
- Les épreuves sportives Rétro'Lympiques [Liste des épreuves figurant dans le règlement] : samedi 4 mai 2024 toute la journée

NOM DE L'ÉQUIPE :	
NOM & PRENOM du REFERENT PAR EQUIPE qui recevra toutes les informations utiles	
NOM :	
PRENOM :	
EMAIL :	
PARTICIPANT 1*	PARTICIPANT 2*
NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
SEXE : Féminin Masculin	SEXE : Féminin Masculin
DATE DE NAISSANCE : __ / __ / __	DATE DE NAISSANCE : __ / __ / __
ADRESSE	ADRESSE
CP	CP
VILLE	VILLE
TELEPHONE :	TELEPHONE :
E MAIL :	E MAIL :
JE CERTIFIE ETRE EN BONNE SANTE et ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique d'épreuves sportives organisée dans le cadre des Rétro'Lympiques.	JE CERTIFIE ETRE EN BONNE SANTE et ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique d'épreuves sportives organisée dans le cadre des Rétro'Lympiques.

<p>*SI PARTICIPANT MINEUR : Autorisation de participation par le parent /représentant légal Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, être investi du droit de garde et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.</p> <p>Je soussignée) le représentant légal NOM:</p> <p>PRENOM : ADRESSE :</p> <p>CP : VILLE :</p> <p>TELEPHONE :</p> <p>EMAIL :</p>	<p>*SI ENFANT MINEUR : Autorisation de participation par le parent /représentant légal Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, être investi du droit de garde et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.</p> <p>Je soussignée) le représentant légal NOM:</p> <p>PRENOM : ADRESSE :</p> <p>CP : VILLE :</p> <p>TELEPHONE :</p> <p>EMAIL :</p>
<p style="text-align: center;">N° DOSSARD [Cadre réservé aux organisateurs]</p>	<p style="text-align: center;">N° DOSSARD [Cadre réservé aux organisateurs]</p>
PARTICIPANT 3*	PARTICIPANT 4*
NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
SEXE : Féminin Masculin	SEXE : Féminin Masculin
DATE DE NAISSANCE : __ / __ / __	DATE DE NAISSANCE : __ / __ / __
ADRESSE	ADRESSE
CP	CP
VILLE	VILLE
TELEPHONE :	TELEPHONE :
E MAIL :	E MAIL :
<p>JE CERTIFIE ETRE EN BONNE SANTE et ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique d'épreuves sportives organisée dans le cadre des Rétro'Olympiques.</p>	<p>JE CERTIFIE ETRE EN BONNE SANTE et ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique d'épreuves sportives organisée dans le cadre des Rétro'Olympiques.</p>
<p>*SI PARTICIPANT MINEUR : Autorisation de participation par le parent /représentant légal</p>	<p>*SI ENFANT MINEUR : Autorisation de participation par le parent /représentant légal</p>

<p>Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, être investi du droit de garde et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.</p> <p>Je soussignée) le représentant légal NOM: PRENOM : ADRESSE : CP : VILLE : TELEPHONE : EMAIL :</p>	<p>Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, être investi du droit de garde et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.</p> <p>Je soussignée) le représentant légal NOM: PRENOM : ADRESSE : CP : VILLE : TELEPHONE : EMAIL :</p>
N° DOSSARD [Cadre réservé aux organisateurs]	N° DOSSARD [Cadre réservé aux organisateurs]
PARTICIPANT 5*	PARTICIPANT 6*
NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
SEXE : Féminin Masculin	SEXE : Féminin Masculin
DATE DE NAISSANCE : __ / __ / __	DATE DE NAISSANCE : __ / __ / __
ADRESSE	ADRESSE
CP	CP
VILLE	VILLE
TELEPHONE :	TELEPHONE :
E MAIL :	E MAIL :
JE CERTIFIE ETRE EN BONNE SANTE et ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique d'épreuves sportives organisée dans le cadre des Rétro'Olympiques.	JE CERTIFIE ETRE EN BONNE SANTE et ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique d'épreuves sportives organisée dans le cadre des Rétro'Olympiques.
*SI PARTICIPANT MINEUR : Autorisation de participation par le parent /représentant légal	*SI ENFANT MINEUR : Autorisation de participation par le parent /représentant légal

<p>Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, être investi du droit de garde et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.</p> <p>Je soussignée) le représentant légal NOM:</p> <p>PRENOM :</p> <p>ADRESSE :</p> <p>CP : VILLE :</p> <p>TELEPHONE :</p> <p>EMAIL :</p>	<p>Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, être investi du droit de garde et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.</p> <p>Je soussignée) le représentant légal NOM:</p> <p>PRENOM :</p> <p>ADRESSE :</p> <p>CP : VILLE :</p> <p>TELEPHONE :</p> <p>EMAIL :</p>
<p>N° DOSSARD</p> <p>[Cadre réservé aux organisateurs]</p>	<p>N° DOSSARD</p> <p>[Cadre réservé aux organisateurs]</p>

LES CONDITIONS GENERALES

Les informations recueillies par la Ville de Nangis font l'objet d'un traitement informatique. Les données seront conservées durant cinq ans dans le cadre de cet événement sportif « Les Rétro'Lympiques. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en contactant à l'adresse contact@mairie-nangis.fr ou le cas échéant le délégué à la protection des données à l'adresse suivante email dpo@mairie-nangis.fr

DROIT A L'IMAGE

L'ensemble des participants de l'équipe autorise la Ville de Nangis à nous photographier et à nous filmer dans le cadre des Rétro'Lympiques de la Ville de Nangis. Les données : clichés photographiques ou vidéos ainsi collectées ont pour destination :

- o la promotion de l'évènement ;
- o la promotion de toutes actions de la Ville de Nangis, dans un cadre non-commercial.

L'ensemble des participants de l'équipe autorise la Ville de Nangis à utiliser, publier, éditer, diffuser, reproduire, sur tout support (papier, internet, support analogique ou support numérique), pour une durée indéterminée, et dans le cadre précis décrit ci-dessus uniquement. En conséquence de quoi,

nous renonçons expressément à nous prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de la Ville de Nangis qui trouverait son origine dans l'exploitation de nos images dans le cadre précité. La publication ou la diffusion des vidéos ou photographies, ainsi que les légendes ou commentaires pouvant les accompagner ne devront pas porter atteinte à notre dignité, à notre vie privée ou à notre réputation. Les données ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

RESPONSABILITE

L'organisation des Rétro'Lympiques est couverte en responsabilité civile par l'assurance collective de la Ville de Nangis. Les participants sont invités à vérifier auprès de leur organisme d'assurance que leur contrat en responsabilité civile couvre les dommages corporels auxquels peut les exposer leur participation aux épreuves sportives citées. L'organisateur se décharge de toute responsabilité pour les coureurs qui prendraient le départ sans dossard. Pour les enfants, pendant toute la durée de leur présence dans l'organisation, leur responsabilité doit être assurée par au moins un parent ou une personne responsable et présente.

REGLEMENT DES INSCRIPTIONS

MODALITÉS D'INSCRIPTIONS

Conditions d'inscriptions pour les épreuves sportives :

- Je télécharge le formulaire d'inscription sur le site de la ville www.ville-nangis.fr ou je le récupère dans les lieux publics
- Je remplis précisément le formulaire d'inscription
- Je la retourne par mail à : evenementiel@mairie-nangis.fr ou la dépose à l'accueil de l'Espace culturel /Cinéma

BON À SAVOIR POUR VOTRE INSCRIPTION AUX EPREUVES COLLECTIVES

- Une seule fiche par équipe est suffisante en indiquant les coordonnées de chaque participant.
- Désigner un référent par équipe, qui recevra toutes les informations utiles.
- Les équipes devront être mixtes, soit au moins deux personnes de sexe différent
- Après l'enregistrement de votre inscription, vous recevrez un e-mail de confirmation ainsi que les renseignements nécessaires à votre participation.

ENGAGEMENT DES PARTICIPANTS

[Lu & approuvé par les participants de l'équipe]

Attention !

Vous admettez que la participation à ces épreuves comporte certaines contraintes et que vous ne devez pas vous inscrire si vous n'êtes pas correctement entraîné (e) et apte médicalement. En acceptant ces conditions d'inscription, vous assumez l'entière et complète responsabilité en cas d'accident pouvant se produire durant les trajets d'aller et de retour des épreuves ou durant les épreuves. Vous assumez également les risques inhérents à la participation à une telle épreuve tels que les accidents avec les autres participant (e)s, les intempéries, les conditions de circulation routière ... [liste non exhaustive].

En s'inscrivant, TOUS LES PARTICIPANTS de l'équipe s'engagent :

- à accepter les conditions générales,
- à avoir pris connaissance et respecter le règlement des inscriptions.

En s'inscrivant, TOUS LES PARTICIPANTS de l'équipe autorisent la Ville de Nangis à nous photographier et à nous filmer dans le cadre des Rétro'Lympiques.

En s'inscrivant, TOUS LES PARTICIPANTS de l'équipe **CERTIFIENT ETRE EN BONNE SANTE** et ne présentent aucune contre-indication médicale à la pratique **d'épreuves sportives organisée dans le cadre des Rétro'Lympiques.**

Les participants sont invités à vérifier auprès de leur organisme d'assurance que leur contrat en responsabilité civile couvre les dommages corporels auxquels peut les exposer leur participation aux épreuves sportives citées.