

Prénom - Nom

Tél.

@mail

souhaite participer à la **Course d'Orientation des Anges 2017** (non chronométrée), organisée le 29 avril 2017 à Mios, par l'association **L'Eyre des Anges**.

- ☐ Course d'orientation **Show** (pour les enfants)
- ☐ Course d'orientation **Découverte (moyenne distance)**
- ☐ Course d'orientation **Débrouillée (longue distance)**
- ☐ V.T.T. **Orientation Couloir**
- ☐ Trail balisé (de 10 à 13 km)

☐ € à titre individuel

☐ € en tant que membre(s) de l'association/organisme (préciser nom, adresse, téléphone et mail)

RESTAURATION envisagée sur le site de l'organisation de la **Course d'Orientation des Anges 2017**

☐ oui ☐ non

☐ nombre de personnes

Je déclare mon aptitude à la pratique sportive et décharge de toute responsabilité l'association **L'Eyre des Anges** en cas d'accident ou de dommage(s) de quelque nature que ce soit, sans aucune exception, que je pourrais subir lors de ma participation aux activités liées à cet événement. Je m'engage à exclure toute action pénale, en responsabilité ou dommages-intérêts ou tout autre recours par voie judiciaire contre l'association **L'Eyre des Anges**.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en connaissance de cause le **Signature du participant**

Signature du représentant légal pour les mineurs(es)

Votre contact L'Eyre des Anges

David Robin - Tél. 06 11 42 43 01 - @mail : robinda@sfr.fr

10 rue Olympe de Gouges - 33380 Mios

www.leyredesanges.fr - @mail : leyredesanges@gmail.com

Droit à l'image et Autorisation de diffusion d'image(s)

Je soussigné(e)

Adresse postale

Code postal - Ville

autorise l'association **L'Eyre des Anges** à reproduire sur tout support et par tous procédés et à diffuser, sans contrepartie financière, la(ou les) photographie(s), le film et ou l'enregistrement (ci-après les œuvres) me représentant, prises/réalisées dans le cadre de l'opération de la **Course d'Orientation des Anges 2017** qui se déroulera, le 29 avril 2017 à Mios.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association. L'autorisation porte exclusivement sur une diffusion par ou sous le contrôle direct de **L'Eyre des Anges**, sur tout support actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés pour et par l'association, via Internet et en particulier sur le site de l'association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de **L'Eyre des Anges** qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

La présente autorisation est consentie pour le monde entier et sans aucune limite de temps. Les légendes ou commentaires accompagnant la diffusion des œuvres ne devront pas porter atteinte à ma réputation, à ma vie privée, à mon intégrité.

Fait à le

Signature du participant

Autorisation par le parent/représentant légal si mineur(e)

Nom du représentant légal

Adresse postale

Code postal - Ville

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom (dans les mêmes conditions que ci-dessus).

Fait à le

Signature du représentant légal