

**01 juin 2024 : Rdv à partir de 10h30 au Gymnase**

Bulletin d'inscription (à retourner au service des sports)

**FOULÉES COULEURS DE COIGNIÈRES**

Nom et Prénom : .....

Age : .....

Nom et Prénom : .....

Age : .....

Nom et Prénom : .....

Age : .....

Tél. Port. : .....

Courriel : .....@.....

Recommandations particulières d'ordre médical (asthme, allergies etc...)

.....  
.....

Je soussigné (e), Monsieur, Madame .....

- déclare avoir pris connaissance du règlement des Foulées Couleurs de Coignières en annexe et m'engage à le respecter ;
- être averti que les enfants participent sous la responsabilité des parents qui devront remplir et signer le présent bulletin d'inscription, et avoir vérifié préalablement l'aptitude médicale du (ou des) enfants à la course à pied, sachant qu'ils doivent être couverts par une assurance en rapport avec les activités sportives habituelles ;
- déclare dégager les éducateurs sportifs et la Mairie de Coignières de toutes responsabilités, en cas d'incidents ou d'accidents provoqués ou de non-respect des consignes à appliquer ;
- reconnais, par la présente, être civilement responsable de mes faits et gestes et m'engage à rembourser le matériel détérioré ou détruit ;
- déclare autoriser la prise de photos ou de vidéos pour les supports de communication de la ville ;
- par ailleurs, déclare autoriser les éducateurs sportifs à me soigner ou à soigner mon/mes enfant(s) ainsi qu'à faire pratiquer les interventions d'urgence en suivant les prescriptions du médecin, et les décharger de toute responsabilité.

Coignières, le .....

Signature des Parents  
(Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)