



SERVICE VIE ASSOCIATIVE-ANIMATION

Affaire suivie par Aurélie DAVIGNON

☎ : 01 64 73 49 04

✉ : vieasso@ville-champssurmarne.fr

## Formulaire d'inscription - FAMILY COLOR RUN

---

Samedi 14 juin 2025

Date d'inscription: \_\_\_\_\_

### Informations personnelles

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

### Participation

Taille du t-shirt:  XS  S  M  L  XL

### Règlement et sécurité

- J'ai pris connaissance du règlement de l'événement et je l'accepte.
- J'autorise les organisateurs à utiliser des images où j'apparais pour la promotion de l'événement.
- Je participe sous ma propre responsabilité et dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident.
- Je fournis un certificat médical ou décharge de responsabilité santé si nécessaire.

## Communication

Souhaitez-vous recevoir notre newsletter et être informé(e) des futurs événements ?

Oui  Non

Signature du participant : \_\_\_\_\_