



Marche & Course Solidaires

Dremil-Lafage 18/10/2026



Fiche d'inscription individuelle ou familiale

Participant principal :

Nom : _____ Prénom: _____

Date de naissance (JJ/MM/AAAA): _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Email: _____ Téléphone : _____

Type d'inscription (à cocher):

- ☐ Individuelle
☐ Familiale* (Indiquer ci-dessous les participants additionnels)

Nom – Prénom	Lien de parenté avec le participant principal	Age

*Pour les enfants mineurs le parent/tuteur légal, autorise la participation de l'enfant nommé ci-dessus et atteste qu'il est apte à courir/marcher.

Épreuve choisie :

☐ <u>Marche</u>	☐ <u>Course</u>
☐ 7 kms	☐ 7 kms
☐ 11 kms	☐ 11 kms

Participation : Tarif unitaire par participant = 10 € - Gratuit pour les participants de – de 12ans

Total à payer : _____ € par ☐ Chèque à l'ordre de l'association « A travers les yeux »
☐ Espèces
☐ CB

Autorisations et consentements :

En remplissant ce formulaire, je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'évènement après en avoir pris connaissance (disponible sur place le jour de l'évènement) ; je consens à l'utilisation de mes données personnelles ainsi que celles des personnes sous ma responsabilité, pour l'inscription et l'organisation de l'évènement, conformément à notre politique de confidentialité et j'accepte la réalisation de prises de vues liées à l'activité, qui ne pourront être utilisées que dans le cadre de communiqué de presse ou d'articles strictement liées à l'évènement.

Date :

Signature du participant (ou représentant légal) :