



INSCRIPTIONS :

PAR INTERNET sur www.kms.fr

PAR MAIL : Bulletin d'inscription à télécharger sur le site www.algernon.fr
et à envoyer par mail à : inscription.algernon@free.fr

PAR COURRIER, à retourner à :

- KMS : 49 bd de la Fédération 13004 Marseille
- ASSOCIATION ALGERNON : 272 avenue de Mazargues 13008 Marseille
- Au VILLAGE ALGERNON situé sur les plages du Prado, le samedi 13/10

DOSSARDS À RETIRER :

- AU BUREAU ALGERNON : du lundi 16/09/19 au vendredi 11/10/19 (9 h - 17 h)
- AU VILLAGE ALGERNON : situé sur les plages du Prado LE SAMEDI 12/10/2019 (13 h - 19 h)

REMPILIR le bulletin ci-dessous accompagné d'un règlement de 17€* (**de préférence par CB** au siège de l'association ou par chèque à l'ordre de l'Association ALGERNON).

*Aucun remboursement ne pourra être effectué.

Autorisation d'utilisation d'image :

J'autorise l'Association ALGERNON à réaliser des prises de vues de ma personne, seul ou en groupes (photographies et films) et la publication de ces images dans le cadre des différents événements que l'association organise. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non-commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association, notamment sur son site internet ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (affiches, documents sur papier, support analogique ou numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie 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'association ALGERNON qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

DISTANCE :

5 km

10 km

15 km

H F

NOM :

Prénom :

Date de naissance :
(14 ans minimum)

Adresse :

Code Postal Ville

Mail : @

Téléphone Portable :

T-shirt : S M L XL XXL

Cette information nous permet d'optimiser la répartition des tailles mais les t-shirts sont distribués en fonction des stocks disponibles.

Je souhaite soutenir l'association en faisant un don de : €

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e) NOM autorise mon fils, ma fille, Prénom

âgé-e de plus de 14 ans pour les 5 km et de plus de 16 ans pour les 10 km et 15 km, à participer à l'épreuve de la 35^e Course Nationale de l'Intégration et dégage l'organisateur de toute responsabilité.

Date et signature :

CERTIFICAT MÉDICAL (imprimé type à télécharger sur le site www.algernon.fr) :

Je m'engage fournir un CERTIFICAT MÉDICAL de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an au jour de la course OU une copie de ma licence sportive 2019, au plus tard lors du retrait du dossard.

- J'accepte de règlement de l'organisation (consultable sur www.algernon.fr ; acceptation obligatoire pour valider votre inscription)
- Je demande à ce qu'il ne soit pas fait mention de mon nom dans les résultats paraissant sur le site de l'épreuve ou tout autre site.

Conformément à la loi informatique et libertés du 06/01/78, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant.