**Fiche D’inscription**

A remplir par chaque famille au 1er degré et à joindre à la fiche équipe

|  |
| --- |
| Équipe : BAISIEUX court pour la vie |

|  |
| --- |
| Nom du **chef de famille**: …………………………………………………………………………………………Prénom du **chef de famille**: ……………………………………………Nom et prénom **du conjoint** ……………………………………………………………………………………Nombre de membres majeurs dans la famille : ……………………………………Nom et Prénom des **membres majeurs** : ……………………………………………………………………………………Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Code Postal : ………………………… Ville : …………………………………………………N° de téléphone : ………………………………………………………………………………Mail : ……………………………………………@……………………………………………………… J’accepte de recevoir la Newsletter du Comité du Nordo Oui (ne pas oublier de donner le mail)o Non J’accepte de recevoir de l’information et de la documentation de la Ligue Nationalecontre le Cancero Ouio NonEn participant au *Relais pour la vie* de la Ligue Nationale contre le cancer,J’accorde à la Ligue contre le cancer la permission de me photographier et de m’enregistrer sur bandevidéo pendant ma participation au *Relais pour la vie* de la Ligue contre le cancer et je concède à titredéfinitif le droit d’utiliser mon nom, de même que toute photo et image vidéo de moi à des fins decommunication de la Ligue Nationale contre le cancer dans n’importe quel média et dans n’importe quellieu.Par la présente, je déclare participer à la manifestation Relais pour la vie de ma propre initiative et je nerecevrai aucune indemnisation.Je dégage toute responsabilité de la Ligue Nationale contre le cancer pour toutes conséquences liées à maparticipation à cette manifestation.J’ai lu, je comprends et j’accepte de respecter ces conditions pour participer au Relais pour la vie et jeverse la somme de : gratuit pour les moins de 6 ans, 2 € pour les 6 -12 ans, et 6 € pour les + de 13 ans de frais d’inscription au capitaine de mon équipe.Date : Signature : |
| **A remplir si les enfants sont mineurs** (moins de 18 ans) :Nombre d’enfants :………………………….Ages des enfants : ………………………………………**Prénoms** : …………………………………………………………………………………………………………………….Date : Signature : |