**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 Nord  o Oui (ne pas oublier de donner le mail)  o Non   J’accepte de recevoir de l’information et de la documentation de la Ligue Nationale  contre le Cancer  o Oui  o Non  En 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 bande  vidéo pendant ma participation au *Relais pour la vie* de la Ligue contre le cancer et je concède à titre  définitif le droit d’utiliser mon nom, de même que toute photo et image vidéo de moi à des fins de  communication de la Ligue Nationale contre le cancer dans n’importe quel média et dans n’importe quel  lieu.  Par la présente, je déclare participer à la manifestation Relais pour la vie de ma propre initiative et je ne  recevrai aucune indemnisation.  Je dégage toute responsabilité de la Ligue Nationale contre le cancer pour toutes conséquences liées à ma  participation à cette manifestation.  J’ai lu, je comprends et j’accepte de respecter ces conditions pour participer au Relais pour la vie et je  verse 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 : |