

## “ SEMI MARATHON de la Presqu'île ”

M.  Mme  Mlle

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de Naissance   /   /     (18 ans minimum)

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal

Ville

N° Téléphone Domicile

N° Téléphone Portable

E-Mail \_\_\_\_\_

**PERMIS DE CONDUIRE**

OUI

NON

N°

Délivré par la Préfecture de

En date du   /   /

(obligatoire pour le dossier préfecture)

Acceptez-vous un poste d'encadrement?

OUI

NON

Chaque bénévole sera contacté individuellement par l'Organisation afin d'échanger ensemble sur le meilleur poste pour la demi-journée.



### CNIL

Conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Par notre intermédiaire, vous pouvez être amené à recevoir des propositions d'autres sociétés ou associations. Si vous ne le souhaitez pas, il vous suffit de nous écrire en nous indiquant vos nom, prénom, adresse.

### Droit d'image

En signant ce document, j'autorise expressément les organisateurs du Marathon des Villages ainsi que leurs ayants droit tels que partenaires et médias, à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrais apparaître, prises à l'occasion de ma participation au Marathon, sur tous supports y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, dans le monde entier et pour la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements, les traités en vigueur, y compris pour les prolongations éventuelles qui pourraient être apportées à cette durée.

Date

/   /

Signature

Bulletin d'inscription à retourner le plus tôt possible :

DLG and Co - 4, avenue Cavaley - 33740 Arès

Tél. 05 56 60 01 01 - E-mail : [contact@semi-legecapferret.com](mailto:contact@semi-legecapferret.com)