



COLOR RUN

Bouvigny-Boyeffles

Inscription 2024

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone :

Veillez cocher les cases ci-dessous :

Moins de 12 ans

Préciser l'adulte accompagnateur sur la Color Run :

Mineur (Autorisation parentale obligatoire)

Majeur

Choix de la course

1km

3.5 km

4.5 km (1km+3.5km)

Décharge de responsabilité

(pour tous)

Je soussigné(e) Décharge la commune de Bouvigny-Boyeffles, de toute responsabilité en termes d'accident, de vol, de dégât sur mes biens personnels ou autre événement pouvant subvenir pendant la durée de la Color Run du samedi 18 mai 2024.

Je reconnais avoir pris connaissance du présent règlement et je l'accepte.

Je suis informé qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance responsabilité civile et une assurance maladie/accident.

Fait à :, le

Signature :

Autorisation parentale

(Obligatoire pour les mineurs)

Je soussigné(e) Responsable légal(e) de l'enfant
né(e) le Autorise celui/celle-ci à participer à la Color Run
organisée par la ville de Bouvigny-Boyeffles, le samedi 18 mai 2024.

Adresse :

Téléphone :

Fait à :, le

Signature :