

“ LA FOULEE DES BAÏNES ”

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.



★ LÈGE - CAP FERRET ★

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