

# Fiche d'inscription

Courses d'obstacles Dimanche 16 mars 2025

Lieu : Uzès (30700)

Départ : Salle Polyvalente, rue de l'Évêché

Heure : 11h00

SEXE

F

## PARTICIPANT

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Ville de résidence : .....

Code postal : .....

N° de téléphone : .....

Email : .....

Personne responsable 1 à contacter en cas d'accident :

Son nom : ..... Son numéro de téléphone : .....

Personne responsable 2 à contacter en cas d'accident :

Son nom : ..... Son numéro de téléphone : .....

Poids : ..... KG ; Taille : ..... cm ( informations nécessaires en cas d'urgence)

## ATTENTION

POUR **VALIDER L'INSCRIPTION** IL EST OBLIGATOIRE DE **SIGNER LE DOCUMENT** CI-JOINT ET DE LE RENVOYER A L'ADRESSE MAIL : [uzac.cross@gmail.com](mailto:uzac.cross@gmail.com)

ET DE PAYER LES **FRAIS D'INSCRIPTION**  
(**10€ PAR PARTICIPANT** , 5€ pour les jeunes scolarisés à Uzès)

LE JOUR DE L'ÉPREUVE.

Nous vous conseillons de **retirer vos dossard 1h30 avant le début de l'épreuve.**



**Responsabilité** : les organisateurs de l'association UZAC déclinent toute responsabilité dans les cas suivants : vol, dégradations de matériel, incendies, ou d'accidents survenus aux participants au cours de la manifestation sportive. Chaque personne, qu'elle soit participante ou membre de l'équipe bénévole est responsable de la bonne tenue et du respect du règlement.

**Le responsable légal** : (pour les mineurs)

J'autorise mon enfant à participer à la présente course d'obstacles. Si mon enfant a moins de 16 ans, je m'engage à rester à ses côtés pendant la durée de l'épreuve.

En signant ce document, je reconnais avoir pris connaissance du règlement et je m'engage à le respecter et à être présent durant toute la durée de la course.

J'accepte l'utilisation de mon image ainsi que celle de mon enfant mineur pour la parution dans la presse et toute autre publication

Vous attestez sur l'honneur que le participant (vous ou votre enfant) est en bonne condition physique, sans difficultés physiques, et/ou cardiovasculaires, et/ou cognitives qui l'empêche de réaliser 60 minutes d'épreuves physiques continues avec des obstacles.

Je reconnais que le participant (vous-même ou votre enfant) ne présente aucune contre-indication (allergies, épilepsie, problèmes cardiaques, ...) pour pratiquer une activité sportive, en particulier la course d'obstacles.

Conformément à la loi Informatique et Libertés ainsi qu'au RGPD (règlement Général sur la Protection des Données), les données collectées seront détruites un mois après la date de la manifestation.

Si l'association UZAC valide ma pré-inscription, après réception de la fiche d'inscription dûment complétée, je m'engage à faire le nécessaire pour participer à la course d'obstacles nommée Crazy'Cross.

**Signature du participant :**

**Nom, prénom et signature du responsable légal (pour les mineurs) :**

