



FICHE PRÉINSCRIPTION VITRY-LANTA 2021

NOM DE L'ÉQUIPE :

CAPITAINE DE L'ÉQUIPE :

1^{er} participant-e

NOM du participant-e : **PRÉNOM du participant-e :**

Date de naissance : / / **Âge :** **Sexe :** F M

Adresse : N° Rue :

Esc. : Bât : Logt : Quartier :

Téléphone :

N° Sécurité sociale :

Tes qualités en 3 mots :

ALLERGIES ALIMENTAIRES : OUI NON

TAILLE DE TEE-SHIRT : XS S M L XL XXL

Cession de droit à l'image :

l'évènement Vitry-Lanta sera couvert en photos et vidéos. ces photos et vidéos pourront être utilisées par la mairie de Vitry-sur-Seine sur ses supports de communication.

J'autorise Je ne autorise pas, à être photographié et/ou filmé lors de Vitry-Lanta.

EN CAS D'URGENCE, personne à prévenir

NOM Prénom : Téléphone :

2^{ème} participant-e

NOM du participant-e : **PRÉNOM du participant-e :**

Date de naissance : / / **Âge :** **Sexe :** F M

Adresse : N° Rue :

Esc. : Bât : Logt : Quartier :

Téléphone :

N° Sécurité sociale :

Tes qualités en 3 mots :

ALLERGIES ALIMENTAIRES : OUI NON

TAILLE DE TEE-SHIRT : XS S M L XL XXL

Cession de droit à l'image :

l'évènement Vitry-Lanta sera couvert en photos et vidéos. ces photos et vidéos pourront être utilisées par la mairie de Vitry-sur-Seine sur ses supports de communication.

J'autorise Je ne autorise pas, à être photographié et/ou filmé lors de Vitry-Lanta.

EN CAS D'URGENCE, personne à prévenir

NOM Prénom : Téléphone :

3^{ème} participant-e**NOM du participant-e :** **PRÉNOM du participant-e :****Date de naissance :** / / **Âge :** **Sexe :** F M

Adresse : N° Rue

Esc. : Bât : Logt : Quartier :

Téléphone :**N° Sécurité sociale :****Tes qualités en 3 mots :****ALLERGIES ALIMENTAIRES :** OUI NON**TAILLE DE TEE-SHIRT :** XS S M L XL XXL

Cession de droit à l'image :

l'évènement Vitry-Lanta sera couvert en photos et vidéos. ces photos et vidéos pourront être utilisées par la mairie de Vitry-sur-Seine sur ses supports de communication.

J'autorise Je n'autorise pas, à être photographié et/ou filmé lors de Vitry-Lanta.

EN CAS D'URGENCE , personne à prévenir

NOM Prénom : Téléphone :

4^{ème} participant-e**NOM du participant-e :** **PRÉNOM du participant-e :****Date de naissance :** / / **Âge :** **Sexe :** F M

Adresse : N° Rue

Esc. : Bât : Logt : Quartier :

Téléphone :**N° Sécurité sociale :****Tes qualités en 3 mots :****ALLERGIES ALIMENTAIRES :** OUI NON**TAILLE DE TEE-SHIRT :** XS S M L XL XXL

Cession de droit à l'image :

l'évènement Vitry-Lanta sera couvert en photos et vidéos. ces photos et vidéos pourront être utilisées par la mairie de Vitry-sur-Seine sur ses supports de communication.

J'autorise Je n'autorise pas, à être photographié et/ou filmé lors de Vitry-Lanta.

EN CAS D'URGENCE , personne à prévenir

NOM Prénom : Téléphone :

5^{ème} participant-e**NOM du participant-e :** **PRÉNOM du participant-e :****Date de naissance :** / / **Âge :** **Sexe :** F M

Adresse : N° Rue

Esc. : Bât : Logt : Quartier :

Téléphone :**N° Sécurité sociale :****Tes qualités en 3 mots :****ALLERGIES ALIMENTAIRES :** OUI NON**TAILLE DE TEE-SHIRT :** XS S M L XL XXL

Cession de droit à l'image :

l'évènement Vitry-Lanta sera couvert en photos et vidéos. ces photos et vidéos pourront être utilisées par la mairie de Vitry-sur-Seine sur ses supports de communication.

J'autorise Je n'autorise pas, à être photographié et/ou filmé lors de Vitry-Lanta.

EN CAS D'URGENCE , personne à prévenir

NOM Prénom : Téléphone :

6^{ème} participant-e**NOM du participant-e :** **PRÉNOM du participant-e :****Date de naissance :** / / **Âge :** **Sexe :** F M

Adresse : N° Rue

Esc. : Bât : Logt : Quartier :

Téléphone :**N° Sécurité sociale :****Tes qualités en 3 mots :****ALLERGIES ALIMENTAIRES :** OUI NON**TAILLE DE TEE-SHIRT :** XS S M L XL XXL

Cession de droit à l'image :

l'évènement Vitry-Lanta sera couvert en photos et vidéos. ces photos et vidéos pourront être utilisées par la mairie de Vitry-sur-Seine sur ses supports de communication.

J'autorise Je n'autorise pas, à être photographié et/ou filmé lors de Vitry-Lanta.

EN CAS D'URGENCE, personne à prévenir

NOM Prénom : Téléphone :

7^{ème} participant-e**NOM du participant-e :** **PRÉNOM du participant-e :****Date de naissance :** / / **Âge :** **Sexe :** F M

Adresse : N° Rue

Esc. : Bât : Logt : Quartier :

Téléphone :**N° Sécurité sociale :****Tes qualités en 3 mots :****ALLERGIES ALIMENTAIRES :** OUI NON**TAILLE DE TEE-SHIRT :** XS S M L XL XXL

Cession de droit à l'image :

l'évènement Vitry-Lanta sera couvert en photos et vidéos. ces photos et vidéos pourront être utilisées par la mairie de Vitry-sur-Seine sur ses supports de communication.

J'autorise Je n'autorise pas, à être photographié et/ou filmé lors de Vitry-Lanta.

EN CAS D'URGENCE, personne à prévenir

NOM Prénom : Téléphone :

8^{ème} participant-e**NOM du participant-e :** **PRÉNOM du participant-e :****Date de naissance :** / / **Âge :** **Sexe :** F M

Adresse : N° Rue

Esc. : Bât : Logt : Quartier :

Téléphone :**N° Sécurité sociale :****Tes qualités en 3 mots :****ALLERGIES ALIMENTAIRES :** OUI NON**TAILLE DE TEE-SHIRT :** XS S M L XL XXL

Cession de droit à l'image :

l'évènement Vitry-Lanta sera couvert en photos et vidéos. ces photos et vidéos pourront être utilisées par la mairie de Vitry-sur-Seine sur ses supports de communication.

J'autorise Je n'autorise pas, à être photographié et/ou filmé lors de Vitry-Lanta.

EN CAS D'URGENCE, personne à prévenir

NOM Prénom : Téléphone :

MOTIVATION DE L'ÉQUIPE : Pourquoi souhaitez-vous participer à Vitry-Lanta ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<p>Participant-e 1 : Nom</p> <p>Prénom</p> <p>Signature le/...../ 2021 Avec mention « Lu & Approuvé »</p> <p>.....</p>	<p>Participant-e 2 : Nom</p> <p>Prénom</p> <p>Signature le/...../ 2021 Avec mention « Lu & Approuvé »</p> <p>.....</p>
<p>Participant-e 3 : Nom</p> <p>Prénom</p> <p>Signature le/...../ 2021 Avec mention « Lu & Approuvé »</p> <p>.....</p>	<p>Participant-e 4 : Nom</p> <p>Prénom</p> <p>Signature le/...../ 2021 Avec mention « Lu & Approuvé »</p> <p>.....</p>
<p>Participant-e 5 : Nom</p> <p>Prénom</p> <p>Signature le/...../ 2021 Avec mention « Lu & Approuvé »</p> <p>.....</p>	<p>Participant-e 6 : Nom</p> <p>Prénom</p> <p>Signature le/...../ 2021 Avec mention « Lu & Approuvé »</p> <p>.....</p>
<p>Participant-e 7 : Nom</p> <p>Prénom</p> <p>Signature le/...../ 2021 Avec mention « Lu & Approuvé »</p> <p>.....</p>	<p>Participant-e 8 : Nom</p> <p>Prénom</p> <p>Signature le/...../ 2021 Avec mention « Lu & Approuvé »</p> <p>.....</p>

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION : Remis le / /2021

Couleur attribuée :

Zone géographique :

Mixité : F au nombre de M au nombre de

Justificatif d'identité : OUI NON

Motivation :

.....

.....

Candidature validée (fiches de préinscription et règlement signées) : OUI NON

Équipe sélectionnée : OUI NON

