



# LES MOUSTACHES ROSES

5 Octobre 2024

**Journée solidaire pour la sensibilisation au dépistage du cancer du sein et du cancer de la prostate**

## Formulaire de participation (un formulaire par participant)

Prénom et NOM : .....

Âge (pour les mineurs) : .....

Prénom et NOM du représentant légal (pour les mineurs) : .....

- Je souhaite participer à l'épreuve de :
- MARCHÉ 6 KM
  - COURSE A PIED 6 KM
  - COURSE A PIED 10 KM

Epreuves non-chronométrées. **Tarif unique des épreuves 10 €** intégralement versés à l'Institut du Sein Grand Toulouse et aux RUBies.

- Je souhaite participer aussi REPAS CONVIVIAL (25€/personne)
- Je ne participe qu'au REPAS CONVIVIAL (25€/personne) : ..... x 25 € = .....€

Je joins à ce formulaire un chèque de \_\_\_\_\_ € à l'ordre du Trésor Public.

**Mettez du rose dans votre tenue (t-shirt, bracelet, chaussures). Soyez créatifs !**

Les épreuves n'étant pas chronométrées les **participants aux courses à pied** attestent que leur état de santé ne présente pas de contre-indications à la pratique du sport. Suivre les indications du Parcours Prévention Santé est vivement recommandé : <https://pps.athle.fr>

Les **participants** doivent présenter une attestation sur l'honneur confirmant l'absence de contre-indication à la pratique du sport sur ce bulletin d'inscription.

Les **participants mineurs** doivent fournir aussi une **autorisation signée des parents** sur ce bulletin d'inscription.

- J'ai pris connaissance du **règlement** des Moustaches Roses, disponible sur [www.mairie-fronton.fr](http://www.mairie-fronton.fr). Je dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident.
- Pour les **mineurs** : J'autorise mon enfant .....(nom-prénom) à participer à la journée des Moustaches Roses du 5 octobre 2024.
- J'atteste sur l'honneur que je suis en **capacité physique** d'effectuer la marche de 6 Kms, la course de 6 Kms, la course de 10 Kms dans le cadre de l'opération Moustaches Rose du 5 octobre 2024 à Fronton

A transmettre à la Mairie accompagnée d'un chèque à l'ordre du Trésor Public correspondant au montant des activités choisies. **Date limite d'inscription : 30 septembre 2024**

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Date et signature du participant ou représentant légal :

Conformément à la **loi Informatique et Liberté no. 78-18 du 6 janvier 1978**, les participants disposent du droit d'accès et de rectification aux informations les concernant. Conformément au **Règlement général sur la protection des données** (RGPD no. 2016/679), les données personnelles récoltées seront utilisées uniquement pour permettre l'inscription des participants et, le cas échéant, la transmission des informations relatives à l'événement.

**Ville de Fronton**

1 Esplanade Marcorelle BP3 31620 FRONTON

[www.mairie-fronton.fr/moustaches-roses](http://www.mairie-fronton.fr/moustaches-roses)

[moustaches-roses@mairie-fronton.fr](mailto:moustaches-roses@mairie-fronton.fr) / 05 62 79 92 92