

DOSSIER D'INSCRIPTION PARTICIPANTS

À retourner avant le 30 avril à la CCVPO



Samedi 14 juin 2025
à partir de 10h



CCVPO
COMMUNAUTÉ
DE COMMUNES
DE LA **VANNE**
ET DU **PAYS D'OTHE**

CCVPO – 36-38 rue de la République – Villeneuve l'Archevêque
tourisme@ccvpo.fr – 03 86 88 58 52



FICHE D'INSCRIPTION JEUX INTER'VILLAGES SAMEDI 14 JUIN 2025



PARTICIPE POUR LA COMMUNE DE : (faire une croix dans la case correspondante)

<input type="checkbox"/> ARCES-DILO	<input type="checkbox"/> FOISSY-SUR-VANNE	<input type="checkbox"/> PONT SUR VANNE
<input type="checkbox"/> BAGNEAUX	<input type="checkbox"/> FOURNAUDIN	<input type="checkbox"/> ST-MAURICE-AUX-RICHES-HOMMES
<input type="checkbox"/> BOEURS-EN-OTHE	<input type="checkbox"/> LA POSTOLLE	<input type="checkbox"/> VAUDEURS
<input type="checkbox"/> CÉRILLY	<input type="checkbox"/> LAILLY	<input type="checkbox"/> VAUMORT
<input type="checkbox"/> CERISIERS	<input type="checkbox"/> LES CLÉRIMOIS	<input type="checkbox"/> VILLECHÉTIVE
<input type="checkbox"/> COULOURS	<input type="checkbox"/> LES SIÈGES	<input type="checkbox"/> VILLENEUVE L'ARCHEVÊQUE
<input type="checkbox"/> COURGENAY	<input type="checkbox"/> LES VALLÉES DE LA VANNE	
<input type="checkbox"/> FLACY	<input type="checkbox"/> MOLINONS	

INSCRIPTION

Catégorie	NOM	Prénom	Age	Email / téléphone
- de 12 ans				
12 à 18 ans				
Femme + 18 ans				
Homme + 18 ans				

Représentant légal du mineur

Je soussigné(e) (Nom/Prénom) _____

Adresse _____

Téléphone _____

Email _____

responsable légal de l'enfant (Nom/Prénom) : _____

Signature obligatoire :

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date : _____



FEUILLE A IMPRIMER ET A SIGNER
POUR CHAQUE PARTICIPANT



- Je m'engage à respecter les règles des jeux ainsi que les consignes de sécurité.
- Je certifie que je suis assuré(e) au titre de ma responsabilité civile vis-à-vis des tiers et des dommages corporels et matériels que je pourrais causer.
- Je déclare dégager de toute responsabilités l'organisateur ainsi que toutes les personnes bénévoles contribuant à cet évènement concernant les blessures, dommages matériels et/ou corporels occasionnés.
- Je certifie ne faire l'objet d'aucune contre-indication médicale de nature à m'empêcher de participer aux jeux inter'villages.
- Je reste seul responsable de mes biens pendant les jeux inter'villages. Je ne pourrai tenir les organisateurs pour responsables en cas de perte, vol ou bris de mes biens.
- J'autorise l'organisateur à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre des jeux inter'villages.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement sous toutes formes et tous supports connus et inconnus à ce jour, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports d'enregistrement numérique, exposition, publicité, projection publique, site internet, réseaux sociaux, revue municipale ou communautaire.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable. Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit d'exploiter à des fins lucratives les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre des jeux inter'villages.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits vidés aux présentes. Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci réserve le droit aux organisateurs d'exclure ma participation à l'évènement.

Fait à : _____ Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

Date :

Nom et Prénom :

Représentant légal (le cas échéant) :