

## FORMULAIRE INSCRIPTION **PORTEUR DE FLAMME**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ÂGE : ..... QUARTIER : .....

TAILLE TEE-SHIRT : 8 ans - 10 ans - 12 ans - 14 ans - 16 ans

### RESPONSABLE LÉGAL

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE MAIL : ..... TÉLÉPHONE : .....

Je soussigné(e)..... responsable légal(e) de.....

- Autorise mon enfant à participer à la traversée de la flamme olympique,
- Ne présente pas de contre-indication à la pratique sportive,
- Autorise les prises de vue vidéo ou photo de mon enfant dans le cadre du parcours de la flamme et l'exploitation des images par la ville de Bourges durant cette manifestation

SIGNATURE DES PARENTS



## FORMULAIRE D'AUTORISATION DE **DROIT A L'IMAGE**

Je, soussigné ..... concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage

Adresse : ..... qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous

Code Postal : ..... Ville : ..... le jugez utile.

Pays : .....

Téléphone : .....

**Mineur ou personnes sous tutelle ou curatelle\*** :  Oui  Non

autorise la Ville de Bourges à me photographier et à me filmer dans le cadre des olympiades de Quartiers de la Ville de Bourges.

Les données (clichés photographiques ou vidéos) ainsi collectées ont pour destination :

- la promotion de l'évènement avant, pendant et après,
- la promotion de toutes actions de la ville de Bourges, dans un cadre non-commercial.

J'autorise la Ville de Bourges à utiliser, publier, éditer, diffuser, reproduire, en partie ou en totalité les données sur lesquelles je suis reconnaissable, sur tout support (papier, internet, support analogique ou support numérique), pour une durée indéterminée, et dans le cadre précis décrit ci-dessus uniquement. En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de la Ville de Bourges qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

La publication ou la diffusion des données, ainsi que les légendes ou commentaires pouvant les accompagner ne devront pas porter atteinte à ma dignité, à ma vie privée ou à ma réputation. Les données ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous

concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile.

DATE ET SIGNATURE :

### **\*AUTORISATION PAR LE PARENT/REPRÉSENTANT LÉGAL**

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, être investi du droit de garde et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

**Nom du représentant légal :**

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

DATE ET SIGNATURE

DU PARENT/REPRÉSENTANT LÉGAL :

## **MODALITÉS** D'INSCRIPTIONS

### **Condition d'inscription pour le parcours de la flamme :**

- Habiter Bourges
- Avoir entre 9 et 12 ans

### **Modalités d'inscriptions :**

**- Je remplis précisément la fiche d'inscription**

**- Pour le parcours de la flamme, selon le nombre d'inscrits, un tirage au sort sera organisé** pour sélectionner les 12 jeunes Berruyers porteurs de la flamme olympique.

**- Je la retourne par mail à : [olympiadesdequartiers@ville-bourges.fr](mailto:olympiadesdequartiers@ville-bourges.fr)** ou la dépose dans un des Points Rencontre Jeunes ou en mairie annexe, en mairie centrale dans les horaires d'ouverture, auprès de la caravane des olympiades les jours de passage dans mon quartier.