

À retourner par mail à clelialine@gmail.com ou par courrier : Clérialine, 27ter rue François Herbo -59310- ORCHIES

Je soussignée _____, née le _____

adresse : _____ code postal : _____

commune : _____ Mail : _____ tel : _____

souhaite participer au Clérialine Vélo Tour qui aura lieu les 13 et 14 mai 2023. Conformément au règlement que j'ai lu, compris et approuvé, je vous communique les renseignements suivants :

- Je souhaite participer au CVT car je suis: (cocher la proposition correspondant à votre état).
 Directement concernée par un cancer féminin aidante soignante autre (à préciser) :

- Je m'engage à fournir avant le 30 avril 2023 un certificat médical de moins d'un mois constatant mon aptitude à participer au Clérialine Vélo Tour tel qu'il est décrit dans le règlement.
- La taille pour l'équipement qui va m'être fourni par les organisateurs est (entourer la bonne taille):
 Maillot XS S M L XL XXL
- J'ai bien compris que le reste de l'équipement (short ou cuissard noir, chaussures, duvet, vélo électrique, sans que cette liste soit exhaustive) est à ma charge.
 - Je signale que barrer la mention inutile je ne suis sujette à aucune allergie / que je suis sujette aux allergies ou intolérances suivantes :

- Je déclare être titulaire d'une assurance Responsabilité Civile souscrite sous le numéro _____ auprès de la Compagnie _____
- Conformément aux termes de l'article 3 du règlement, je joins un chèque de caution de 50€ (non encaissé) destiné à couvrir les frais engagés pour moi **en cas de désistement injustifié.**

Protection des données : je donne l'autorisation à l'Association Clérialine d'exploiter les données me concernant dans le cadre de l'évènement appelé « Clérialine Vélo Tour » des 13 et 14 mai 2023, à l'exclusion de toute démarche commerciale ou de prospection.

Je souhaite que ces données soient barrer la mention inutile

- **Conservées** par l'association pour un usage interne pendant deux ans.
- **Détruites** après le 14 mai 2022.

Mention manuscrite : « *Certifié sincère et véritable* »

Fait à _____ le ____ / ____ / _____
Signature.

PS : J'ai eu connaissance du Clérialine Vélo Tour par _____