



LES MOUSTACHES ROSES

4 Octobre 2025

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 : ☐ **MARCHE 3 KM** ☐ **COURSE A PIED 3 KM**
☐ **MARCHE 7 KM** ☐ **COURSE A PIED 7 KM**
☐ **COURSE A PIED 10 KM**

Epreuves non-chronométrées. **Tarif unique des épreuves 10 €** intégralement versés à la Fondation Toulouse Cancer Santé 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 ou un paiement en ligne sur HelloAsso.

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. 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 4 octobre 2025.
- ☐ J'atteste sur l'honneur que je suis en **capacité physique** d'effectuer la marche ou la course de 3 ou 7 Kms, la course de 10 Kms dans le cadre de l'opération Moustaches Rose du 4 octobre 2025 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 2025**

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

moustaches-roses@mairie-fronton.fr / 05 62 79 92 92