



LES MOUSTACHES ROSES

3 Octobre 2026 – 5^{ème} édition

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 3 KM ☐ COURSE A PIED 3 KM
☐ MARCHÉ 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.

Pour le repas je souhaite réserver une table, je le signale en Mairie avec les noms des convives.

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 3 octobre 2026.

☐ 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 3 octobre 2026 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 2026**

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Date et signature du participant ou représentant légal :

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

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.

"Pour exercer vos droits ou pour toutes informations supplémentaires relatives aux Traitements de vos Données à caractère personnel, contactez le Délégué à la protection des données par courriel dpo@mairie.fronton.fr ou à l'adresse postale suivante 1 Esplanade de Marcorelle 31620 FRONTON.

Si vous estimez que vos droits n'ont pas été respectés, vous pouvez introduire une réclamation auprès de l'Autorité de contrôle, à savoir la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL)

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