



RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Cabes'Race&Fun – Ville de Cabestany

Date : 16 mai 2026

Lieu : Complexe sportif de la Germanor

Organisateur : Mairie de Cabestany

Article 1 – Objet

La journée sportive propose différents ateliers encadrés par des animateurs diplômés et des apprentis BPJEPS APT. L'événement est gratuit et ouvert à tous sous réserve du respect du règlement.

Article 2 – Horaires

Matin : 10h00 – 12h30

Après-midi : 13h30 – 18h00

Article 3 – Conditions d'inscription

Participation soumise à un formulaire signé et à l'acceptation du règlement. Un bracelet de couleur devra être porté pendant toute la durée de l'événement.

Article 4 – Accès aux activités

Cabes'race : interdit aux moins de 6 ans

Tyrolienne : interdit aux moins de 9 ans

Le bracelet permet d'identifier les catégories d'âge.

Article 5 – Encadrement et sécurité

Respect des consignes, comportement responsable et utilisation correcte du matériel obligatoires.

Article 6 – Responsabilité

La mairie décline toute responsabilité en cas d'accident lié au non-respect des consignes ou comportement dangereux. Les mineurs sont sous la surveillance des parents ou de l'adulte de confiance présent sur le site.

Article 7 – Dommages corporels

Les participants reconnaissent les risques et doivent être couverts par une assurance responsabilité civile.

Article 8 – Vols et pertes

La mairie décline toute responsabilité en cas de perte, vol ou dégradation d'effets personnels.

Article 9 – Droit à l'image

Sauf opposition, autorisation de prise de photos/vidéos à des fins de communication.

Article 10 – Acceptation

Toute inscription vaut acceptation du règlement.

Nom, Prénom, Signature

AUTORISATION PARENTALE (OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS)

Nom et prénom du responsable légal : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Nom, prénom et âge de(s) l'enfant(s) : _____

Autorise mon/mes enfant(s) à participer à la journée sportive

Déclare avoir pris connaissance du règlement

Atteste mon/mes enfant(s) apte(nt) à pratiquer une activité sportive

Autorise les secours en cas d'urgence médicale

Si je ne suis pas présent, voici les coordonnées de l'adulte accompagnant :

Nom : _____ Téléphone : _____

Fait à : _____ Le : _____

Signature (Lu et approuvé) : _____