15 eme édition

Formulaire d'inscription

À RENVOYER À

Super orga
ici
49000 ici

IDENTIFICATION

Nom* _____

Prénom* _____

Adresse mail* _____

Téléphone fixe* _____

Téléphone mobile* _____
Format international pour les numéros hors métropole.

Date de naissance* _____

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

(message personnalisable, pour y faire sentir votre identité ou préciser vos impératifs)
Pour organiser au mieux notre manifestation, nous avons besoin de renseignements complémentaires

Secours ?* ◯ OUI ◯ NON êtes vous secouriste / exercé vous un métier lié à la santé/sécurité

Secours ? précisez* _____
Merci de préciser le diplome ou le metier exercé

Permis de conduire ?* ◯ OUI ◯ NON Avez vous le permis de conduire ?

Numéro immatriculation* _____
Numéro d'immatriculation de votre véhicule pour gérer le parking bénévole

Binome ?* ◯ OUI ◯ NON Parce que le bénévolat, c'est encore mieux entre amis : avez vous un binome ?

Qui est ce binome ? _____

l'organisation fera au mieux pour vous mettre ensemble !

Repas clôture* ◯ OUI ◯ NON Participerez vous au repas de clôture le lendemain ?

taille tshirt* Votre taille

- ◯ XS
- ◯ S
- ◯ M
- ◯ L
- ◯ XL
- ◯ XXL
- ◯ XXXL

commentaire _____

une information complementaire, une précision ?

* : Information obligatoire

VOS DISPONIBILITÉS

Merci de préciser vos disponibilités

Cochez le jour ou précisez l'heure de début et de fin de vos disponibilités.

◯ dimanche 25 septembre (de 7:00 à 19:00) _____

VOS PRÉFÉRENCES

Poste	Déjà fait	Souhaité
Course à pied	◯	◯
Retrait dossard	◯	◯
Parking	◯	◯
Equipe COVID	◯	◯

Bar/Restauration	◯	◯
Ravitaillement	◯	◯
Accueil Benevoles	◯	◯

AUTORISATIONS

En signant ce formulaire j'accepte les conditions d'utilisation du site Vorg.frconsultable en ligne.
(Signature d'un adulte si j'ai moins de 18 ans)

Nom, prénom _____

fait le _____

à _____

Signature