



# Trail des Forts de Besançon

## Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

traildesforts25@gmail.com

ASTB - Trail des Forts  
2 rue Mégevand  
25000 Besançon

### IDENTIFICATION

Nom\*

Prénom\*

Adresse mail\*

Téléphone fixe\*

Téléphone mobile\*

Format international pour les numéros hors métropole.

Date de naissance\*

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Pour organiser l'évènement au mieux, nous avons besoin d'informations complémentaires (dans le respect du RGPD)

Votre adresse postale\*

n° rue et rue

Code postal\*

Ville\*

Avez vous le permis de conduire ?\*

OUI

NON

Avez vous le permis de conduire (B) ? Renseignement obligatoire si vous êtes signaleur sur le parcours

N° de permis de conduire

Date permis de conduire

Préfecture

votre permis vous a été délivré par la préfecture de :

Avez vous un binome ?      OUI      NON      vous souhaitez être affecté avec un ami, un membre de la famille ?

Qui est ce ?\*

nom et prénom de votre binôme habituel/souhaité

Etes vous membre de l'ASTB ?\*      OUI      NON

Quelle section ?\*      Si vous êtes membre de l'ASTB, précisez à quelle section

- |               |           |
|---------------|-----------|
| course à pied | cyclisme  |
| pilates       | football  |
| badminton     | ball-trap |
| bowling       | gym       |
| musculation   | plongée   |
| tennis        | randonnée |
| volleyball    |           |

Participez vous à une course du Trail des Forts ?\*      Avez vous prévu de participer à l'une des courses ?

- |                       |            |
|-----------------------|------------|
| non aucune            | 5km        |
| 11km                  | 11km rando |
| 16km duo              | 22km       |
| 42km                  | 62km       |
| 62km relais           | challenge  |
| je ne sais pas encore |            |

Avez vous déjà été bénévole au Trail des Forts ?\*      OUI      NON      avez vous déjà été bénévole au Trail des Forts

Poste antérieur principal\*

sur quel poste étiez vous l'année dernière

**Taille de T-shirt\*** taille unisex

S  
M  
L  
XL  
XXL  
XXXL  
4XL

**Souhaitez vous un repas ?\*** OUI NON souhaitez vous que l'organisation vous fournisse un repas sur les créneaux où vous êtes bénévoles ?

**Type de repas\***

Classique  
Végétarien

**Soirée bénévole vendredi soir** OUI NON Participerez vous à la soirée dédiée aux bénévoles le vendredi 9 mai à partir de 19h sur la terrasse de la Rodia à l'espace bénévoles ? apéro - paëlla - dessert / Réponse souhaitée 7 jours avant?

**Soirée festive samedi soir** OUI NON Participerez vous à la soirée festive du samedi soir à la Rodia ? Repas et boisson offerte par l'organisation. Concert à 19h. Réponse souhaitée 7 jours avant maximum.

**Commentaire**

N'hésitez pas à précisez ici toutes les informations qui vous paraîtraient nécessaire de nous transmettre

**Je souhaite être bénévole sur d'autres évènements\*** OUI NON Je souhaite être contacté pour être bénévoles sur d'autres territoire (Triathlon Vauban, Grandes Heures Nature,...)

\* : Information obligatoire

## VOS PRÉFÉRENCES

### Missions

Souhaité Déjà fait

Logistique : Préparation/installation

Logistique : Balisage

Logistique : Installation site

Bien être bénévoles

Parking

Navette

Contrôle anti-dopage

Dossards

Distribution du cadeau coureur

Consigne sacs

Parcours : Ouverture parcours

Parcours : Fermeture parcours-serre file

Courses enfants

Signaleurs parcours

Ravitaillement : Ravitaillement Bregille

Ravitaillement : Ravitaillement Chalèze

Ravitaillement : Ravitaillement Gennes

Ravitaillement : Ravitaillement Montfaucon

Ravitaillement : Ravitaillement Ch. de la Bro

Ravitaillement : Ravitaillement Fontain

Ravitaillement : Ravitaillement Avanne

Ravitaillement : Ravitaillement Chaudanne

Machon arrivée

Bières finisher

Boutique officielle

Buvette

Photos

Rangement

Déballisage

## **VOS DISPONIBILITÉS**

### **mercredi 6 mai**

Précisez heures :

### **jeudi 7 mai**

Précisez heures :

## **vendredi 8 mai**

Précisez heures :

## **samedi 9 mai**

Précisez heures :

## **dimanche 10 mai**

Précisez heures :

## **lundi 11 mai**

Précisez heures :

## 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

