



Virade de l'espoir du Lac de Maine

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

viradelacdemaine@gmail.com

Virade du Lac de Maine
2 chemin Le Vau
Rue des Reinettes
49080 BOUCHEMAINE

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)

Salarié d'une entreprise partenaire ?*

OUI

NON

Quelle entreprise ?*

Axa

Groupama Loire Bretagne

Autre

Si autre, quelle entreprise ?

Étudiant ?*

OUI

NON

Quelle école*

- Campus Sacré coeur
- ESA
- ESAIIP
- ESSCA
- ESEO
- IAE Angers
- Polytech
- Université d'Angers
- Win Sport School
- Autre

Si autre, quelle école ?

Membre d'une association ?*

OUİ NON

Quelle association ?*

- Club Alpin Angers
- Defi 24h
- Comptoir citoyen
- France Adot 49
- Réserve citoyenne
- Sco Angers triathlon
- SGDF
- Autre

Si autre, quelle(s) association(s)?

Secourisme ?*

OUİ NON

Brevet de secourisme ? Métier de la santé ? Métier du secours

Quelle formation ?*

Précisez le brevet / formation (PSC1 PSE1 PSE2 CI, pompier, medecin, infirm....)

Année d'obtention*

Autres compétences ?

Avez-vous des compétences particulières: Electricité, menuiserie, cuisine, animation (BAFA,...), autresetc

Un binôme ?*

OUİ NON

Souhaitez vous être bénévole avec une personne en particulier ?

Qui est ce ?*

Si vous souhaitez être bénévole avec une autre personne, merci de le préciser

Réseau ? **OUI** **NON** Souhaitez vous le dossier partenaire pour pouvoir mobiliser votre réseau ?

Idées d'animations ?

vous avez une idée d'animation (stand), de spectacle (sur la scène) et/ou tout autre idée, partagez là.

Idée de services ?

Services au public (ex: nurserie,...) ou aux bénévoles

Bons plans ?

Tout ce qui n'est pas dépensé est versé à l'association VAINCRE LA MUCOVISCIDOSE: dons d'aliments ? de lots ?

Situation de Handicap ?* **OUI** **NON** Êtes vous en situation de handicap ou avez-vous des difficultés particulières afin que nous puissions adapter votre poste ? Dites nous votre besoin.

Nouveau Bénévole ? **OUI** **NON** Vous participez pour la première fois à la Virade de l'Espoir du Lac de Maine en tant que bénévole ?

Par quel biais ?

Par quel canal avez vous connu la virade de l'espoir du lac de Maine?

D'où venez vous ?*

- Angers
- Agglomération angevine
- Maine et loire
- Pays de Loire
- Au delà des Pays de Loire

Commentaire Virade de l'espoir

Remarques libres de votre part (attention à ne pas indiquer de données personnelles sensibles : santé, religieuse, sexuelle, politique...).

* : Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions

Souhaité Déjà fait

Botero

20 et 27/09 marchés Distribution flyers/tombola

Logistique Matériel vendredi

Installation stands la veille

installation village jour J

Désinstallation dimanche soir

Retour Matériel lundi

Stands Accueil, Infos, vente tickets, dons, marche

Restauration sucrée crêpes et gateaux

Restauration Fouaces

Restauration Frites Saucisses

bars et service à table

Stands sport

Stands sport : stand Golf

stands ventes diverses (fleurs, livres, objets)

Tombola et enveloppes gagnantes

Stands d'activités enfants

VOS DISPONIBILITÉS

mercredi 3 septembre

Précisez heures :

jeudi 4 septembre

Précisez heures :

vendredi 5 septembre

Précisez heures :

lundi 8 septembre

Précisez heures :

mardi 9 septembre

Précisez heures :

mercredi 10 septembre

Précisez heures :

jeudi 11 septembre

Précisez heures :

samedi 13 septembre

Précisez heures :

lundi 15 septembre

Précisez heures :

mardi 16 septembre

Précisez heures :

mercredi 17 septembre

Précisez heures :

jeudi 18 septembre

Précisez heures :

samedi 20 septembre

Précisez heures :

dimanche 21 septembre

Précisez heures :

lundi 22 septembre

Précisez heures :

mardi 23 septembre

Précisez heures :

vendredi 26 septembre

Précisez heures :

samedi 27 septembre

Précisez heures :

dimanche 28 septembre

Précisez heures :

lundi 29 septembre

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