Bénévoles Accroche-Coeurs

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

soizic.heraudet@ville.angers.fr

Angers Loire Metropole
Boulevard RESISTANCE ET DEPORTATION
49000 Angers

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)

Ville de résidence* _____

Comment comptez-vous vous rendre sur le lieu du festival ?*

- ☐ À pied
- ☐ En vélo
- ☐ En transport en commun
- ☐ Seul(e) avec mon véhicule personnel
- ☐ En covoiturage
- ☐ Autre

Souhaitez-vous être avec quelqu'un en particulier ? _____

Si oui, merci de préciser son Nom et Prénom. Nous ferons notre possible pour vous mettre sur la même mission

Combien de jours pouvez-vous consacrer au bénévolat ?*

- [ ] 1 journée ou soirée
- [ ] 2 journées ou soirées
- [ ] 3 journées ou soirées

Combien d'heure pouvez-vous consacrer par jour ?*

- [ ] Entre 2h et 3h
- [ ] Entre 3h et 4h
- [ ] Entre 4h et 6h
- [ ] Entre 6h et 8h

Avez-vous déjà bénévoles sur les missions suivantes ?*

- [ ] Aucune
- [ ] Brigade verte
- [ ] Accessibilité
- [ ] Les deux

Des besoins spécifiques ou des restrictions physiques ? _____

Oui / Non Si oui, précisez

Quelle est votre identité de genre ?

- [ ] Femme
- [ ] Homme
- [ ] Non-binaire
- [ ] Autre
- [ ] Ne souhaite pas préciser

N° de téléphone d'urgence* _____

Merci d'indiquer le numéro de la personne de votre choix à contacter en cas d'urgence

Avez-vous un régime alimentaire particulier ?* Utile pour l'attribution des repas

- [ ] Classique
- [ ] Végétarien
- [ ] Végétalien
- [ ] Sans Porc
- [ ] Sans gluten
- [ ] Allergie (indiquer dans la rubrique "Quelque chose à ajouter ?)
- [ ] Autres (indiquer dans la rubrique "Quelque chose à ajouter ?)

D'accord pour l'utilisation de votre image (photos/vidéos) ?* ☐ OUI ☐ NON J'autorise la Ville d'Angers de me prendre en p
missions.

Adhérent de la société des fêtes d'Angers ? ☐

Adhérent de l'association Quest'handi ? ☐

Acceptez-vous d'être ajouté au groupe WhatsApp bénévoles ?* ☐ OUI ☐ NON J'autorise la Ville d'Angers à utiliser mon festival pour communiquer aux équipes

Quelque chose à ajouter ? _____

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
BAR À EAU	☐	☐
BRIGADE VERTE	☐	☐
BRIGADE VERTE VOLANTE	☐	☐
ACCESSIBILITÉ	☐	☐

VOS DISPONIBILITÉS

jeudi 11 septembre

☐ de 08:00 à 23:30

vendredi 12 septembre

☐ de 18:00 à samedi 01:00

samedi 13 septembre

☐ de 09:00 à 14:00 ☐ de 12:00 à 19:00 ☐ de 18:00 à dimanche 01:00

dimanche 14 septembre

☐ de 09:00 à 14:00 ☐ de 12:00 à 19:00 ☐ de 19:00 à 23:30

AUTORISATIONS

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

Nom, prénom _____

fait le _____

à _____

Signature