


# Trail de la Roche d'Oëtre

## Formulaire d'inscription

**À RETOURNER À**

activorne@gmail.com

Activ'Orne
161 Impasse du Delta
61210 Menil Gondouin

## 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)

Adresse* _____

Code postal* _____

Ville* _____

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 de permis* _____

Obligatoire pour les signaleurs et souhaité pour les autres

LIEU NAISSANCE _____

Avez-vous un 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 !

Serez-vous présent à la réunion bénévoles ?* ☐ OUI ☐ NON

Réunion organisée le vendredi 3 octobre à 19h00 sur le site de la Roche d'Oetre . Détails des différentes missions Remise des dotations et repas. Présence vivement souhaitée

taille tshirt* Votre taille

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

Un commentaire à ajouter ? _____

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

Absent ☐

* : Information obligatoire

## VOS PRÉFÉRENCES

| Missions | Souhaitées |
|---|---|
| PC Courses | ☐ |
| Restauration Bénévoles | ☐ |
| Divers | ☐ |
| Fermeur ou ouvreur | ☐ |
| Jetons - Merch | ☐ |
| Randonnées | ☐ |
| Gestion des parcours | ☐ |
| Courses jeunes | ☐ |
| Remise récompenses | ☐ |
| Installation du site | ☐ |
| Accueil Benevoles | ☐ |
| Remise dossards | ☐ |
| Parking | ☐ |
| Ravitaillements | ☐ |
| Signaleurs | ☐ |
| Restauration | ☐ |
| Rangement du site | ☐ |

## VOS DISPONIBILITÉS

### mercredi 14 octobre

☐ Précisez heures : _____

### jeudi 15 octobre

☐ Précisez heures : _____

### vendredi 16 octobre

☐ Précisez heures : _____

### samedi 17 octobre

☐ Précisez heures : _____

### dimanche 18 octobre

☐ 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