

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