



Grand Prix des Garennes sur Loire

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

sebastien.bonnier.sb@gmail.com

AMC 49
5 rue Guerin
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)

H/F ?*

H

F

Permis de conduire ?*

OUI

NON

Vous devez détenir un permis de conduire valide (demande de préfecture) pour être signaleur

N° de permis*

les signaleurs doivent être titulaire du permis de conduire afin de connaitre les règles de sécurité inhérente à



Lieu de Naissance*

Date permis conduire*

Date obtention du permis de conduire

Secourisme ?*

OUI

NON

Détenez-vous une formation permettant de secourir ? (PSC1, Infirmier, pompier..)

Quelle formation ?*

Précisez le brevet / formation (PSC1, PSE1, PSE2, CI, pompier, médecin, inf....)

Année d'obtention ?*

...ou année du dernier recyclage

Avez vous un binome ?*

OUI

NON

souhaitez vous être bénévole avec une autre personne ?

Avec qui souhaitez vous être ?*

Vérifiez ensemble que vous vous engagez sur des creneaux en commun !

Adresse postale*

Habitant des Garennes sur Loire*

OUI

NON

N° urgence

à contacter en cas de problème

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

voiture arbitre

Montage site

Signaleur

Rangement du site

Souhaitées



VOS DISPONIBILITÉS

samedi 28 mars

Disponible l'après-midi

dimanche 29 mars

Disponible le matin

Disponible l'après-midi

AUTORISATIONS

En signant ce formulaire j'accepte les conditions d'utilisation du site Vorg.fr consultable en ligne.
(Signature d'un adulte si j'ai moins de 18 ans)

Nom, prénom

fait le

à

Signature