



# Grand Prix des Garennes sur Loire

## Formulaire d'inscription

### À RENVoyer À

AMC 49  
5 rue Guérin  
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 détenez un permis de conduire valide ?

Date permis conduire\*

Date obtention du permis de conduire

N° de permis\*

Pour les nouveaux permis, le numéro est sur la ligne 5

<b>Secourisme ?*</b>	OUI	NON	Déterminez-vous une formation permettant de secourir ? (PSC1, Infirmier, pompier..)
<div> <div>Quelle formation ?*</div> <div>Précisez le brevet / formation (PSC1, PSE1, PSE2, CI, pompier, médecin, inf....)</div> </div>			
<div> <div>Année d'obtention ?*</div> <div>...ou année du dernier recyclage</div> </div>			
<b>Inscrit sur 1 épreuve ?*</b>	OUI	NON	Etes vous inscrit sur une épreuve sur le week end ? (ou inscription souhaitée)
<div> <div>Quelle course ?*</div> <div>Merci de préciser</div> </div>			
<b>Avez vous un binome ?*</b>	OUI	NON	souhaitez vous être bénévole avec une autre personne ?
<div> <div>Avec qui souhaitez vous être ?*</div> <div>Vérifiez ensemble que vous vous engagez sur des creneaux en commun !</div> </div>			

**N° urgence**  
à contacter en cas de problème

**Habitant des Garennes sur Loire\***      OUI      NON

**Quel poste souhaitez-vous occuper ?**      dans la mesure du possible

- signaleur
- dossards
- montage
- démontage

\* : Information obligatoire

## VOS PRÉFÉRENCES

### Missions

Souhaité      Déjà fait

car podium

voiture balai

voiture bulle course

speaker

compte tours

Montage site

Parking

Retrait dossard

Signaleur

Sono

Moto Ouvreuse

Rangement du site

communication

Point Bénévole

## 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

