



Grand Prix des Garennes sur Loire

Formulaire d'inscription

À RENVOYER À

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 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

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

Inscrit sur 1 épreuve ?* OUI NON Etes vous inscrit sur une épreuve sur le week end ? (ou inscription souhaitée)

Quelle course ?*

Merci de préciser

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 créneaux en commun !

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.frconsultable en ligne.
(Signature d'un adulte si j'ai moins de 18 ans)

Nom, prénom

fait le

à

Signature

