



# Cyclo-Cross de Ste Gemmes

## 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 creneaux en commun !

**Taille de Tshirt\***

XXS

XS

S

M

L

XL

XXL

XXXL

**N° urgence**

à contacter en cas de problème

**Commentaire Cyclo-Cross de Ste**

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

\* : Information obligatoire

## VOS PRÉFÉRENCES

### Missions

Déjà fait

Souhaité

Montage site

Parking

Retrait dossard

Ravito arrivée

Signaleur

Ravito parcours

Remise de Prix

Buvette

Moto Ouvreuse

Rangement du site

communication

Point Bénévole

## VOS DISPONIBILITÉS

### vendredi 1 novembre

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

