

Trail de l'Apocalypse

Formulaire d'inscription

À RENVOYER À

Angers Terre d'Athlétisme
5 rue Guérin
49100 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)

Adresse* _____

Cette information est demandée par la Préfecture.

H/F ?*

- ☐ H
- ☐ F

Permis de conduire* ☐ OUI ☐ NON

En France, la loi impose que les signaleurs sur une course à pied soient titulaires du permis de conduire afin de garantir une parfaite maîtrise des règles de circulation routière.

Numéro Permis* _____

- Numéro à 12 chiffres (pas de lettres) - si le permis antérieur à 1975, le permis possède 6 chiffres auxquels on ajoute l'année d'obtention et le numéro du département d'obtention, soit 12 chiffres

Date permis conduire* ____ / ____ / _____

Date obtention du permis de conduire

Lieu de naissance* _____

Cette information est demandée par la Préfecture .

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 !

Appartiens tu à un club asso ?* ☐ OUI ☐ NON

Quelle asso ?*

- ☐ AGENA
- ☐ AS VALEO ANGERS
- ☐ E2A
- ☐ EPA
- ☐ IFEPSA
- ☐ SCO Atlhé
- ☐ UCVS
- ☐ Wresinski
- ☐ Amical Jog
- ☐ Défi 24H
- ☐ E2A MJA
- ☐ GAZELEC
- ☐ Polytech
- ☐ UACMI
- ☐ WinSport

Commentaire Trail de l'Apocalypse - 21 novembre 2026 _____

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

* : Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions

Souhaitées

VOS DISPONIBILITÉS

mardi 17 novembre

☐ Disponible

mercredi 18 novembre

☐ Disponible

jeudi 19 novembre

☐ Disponible

vendredi 20 novembre

☐ Disponible

samedi 21 novembre

☐ Disponible

dimanche 22 novembre

☐ Disponible

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