



Ardennes Méga Trail

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

amt.benevole@gmail.com

Athletic Belair Club

1 rue Pierre Hallali

08000 CHARLEVILLE-MEZIERES

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).

Ce n'est pas le moment le plus cool mais vraiment ça nous aide beaucoup, alors dites nous tout!!!!

Votre adresse postale*

n° rue et rue

Votre Code postal*

Votre Ville*

Votre Profession*



Votre taille pour le tee-shirt bénévole*

XS
S
M
L
XL
XXL

Possédez-vous le permis de conduire ?*

OUI

NON

Avez vous le permis de conduire (B)? - (déclaration préfectorale)

N° de permis de conduire*

Date d'obtention du permis*

Indiquer votre Nom de Naissance*

Absent*

OUI

NON

Vous serez absent pour l'édition 2025

Vous serez coureur ?*

OUI

NON

Avez vous prévu de participer à l'une des courses ?

Quelle course ?*

AMT
RLT
LST
CDS

Avez-vous déjà été bénévole sur une édition ?*

OUI

NON

Souhaitez-vous être en binôme ?*

OUI

NON

vous souhaitez être affecté avec un ami, un membre de la famille ?

Qui est ce ?*

Etes vous secouriste ?

OUI

NON

Avez-vous une formation de secourisme?

Quel Diplôme ?*

Voulez-vous être responsable d'un secteur ?

OUI

NON

Contacter et gérer la mise en place de ces bénévoles sur le secteur géographique ou pôle concerné.



Merci de préciser votre secteur d'action.

Hautes Rivières
Tournavaux
Naux
Bogny sur meuse
Monthermé
Laifour
Deville
Linchamps

Je bricole toute l'année

OUI

NON

J'ai une compétence particulière, je suis disponible. Je peux donner un coup de main pour la préparation de matériel.(ex : réparation etc..) (ex :Préparation des sacs bénévoles, du balisage,

Un commentaire 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

Déjà fait

Souhaité

Installation Base

Mascotte

PC Course

Mise en place des parcours - balisage

Commissaire de course LST et CDS

Commissaire de course RLТ

Commissaire de course AMT

Serre-File LST

Serre-file CDS

Serre-File AMT

Serre-File RLТ

Serre-file supr'amt

Contrôle matériels obligatoires CDS LST

Contrôle matériels obligatoires RLТ AMT

Médical

Paramédical



Chauffeurs Navettes
Restauration Bénévoles
Restauration Coureurs
Buvette
Logistique Ravitaillement
Caisse / Trésorerie
Secrétariat / Dossards
Récupération des Dossards
Camping
Consignes Coureurs
Photos
Gestion des Parcours -signaleurs
Gestion des Parcours -signaleurs : Secteur Hautes Rivières
Gestion des Parcours -signaleurs : Secteur Tournavaux
Gestion des Parcours -signaleurs : Secteur Naux
Gestion des Parcours -signaleurs : Secteur Bogny sur meuse
Gestion des Parcours -signaleurs : Secteur Monthermé
Gestion des Parcours -signaleurs : Secteur Laifour/Petite Commune
Gestion des Parcours -signaleurs : Secteur Deville
Gestion des Parcours -signaleurs : Secteur Linchamps
Courses jeunes
Rangement Base
Ravitaillement
Parking
Podiums et lots finishers

VOS DISPONIBILITÉS

samedi 14 juin

de 09:00 à 12:00

de 12:00 à 15:00

de 15:00 à 19:00

lundi 16 juin

de 12:00 à 14:00

de 16:30 à 19:00



mardi 17 juin

de 12:00 à 14:00

de 16:30 à 19:00

mercredi 18 juin

de 08:00 à 10:00

de 10:00 à 12:00

de 12:00 à 14:00

de 14:00 à 16:00

de 16:00 à 18:00

de 18:00 à 20:00

jeudi 19 juin

de 08:00 à 10:00

de 10:00 à 12:00

de 12:00 à 14:00

de 14:00 à 16:00

de 16:00 à 18:00

de 18:00 à 20:00

vendredi 20 juin

de 06:00 à 09:00

de 09:00 à 12:00

de 12:00 à 15:00

de 15:00 à 18:00

de 18:00 à 21:00

de 21:00 à samedi 00:00

samedi 21 juin

de 00:00 à 03:00

de 03:00 à 06:00

de 06:00 à 09:00

de 09:00 à 12:00

de 12:00 à 15:00

de 15:00 à 18:00

de 18:00 à 21:00

de 21:00 à dimanche 00:00

dimanche 22 juin

de 00:00 à 03:00

de 09:00 à 12:00

de 12:00 à 15:00

de 15:00 à 18:00



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

