



Arty Colors Festival

Formulaire d'inscription

À RENVOYER À

AFOZIC
55 Quai DE WARENS
74700 SALLANCHES

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)

Catering* OUI NON Voulez-vous manger sur place ?

Taille de T-shirt*

- XS
- S
- M
- L
- XL
- XXL
- XXXL
- XXXXL

Véhiculé.e ? OUI NON

Vous avez un binôme?* OUI NON

Qui est le binome ?*

Spécifiez le nom et prénom de la personne svp.

Besoin d'être logé? OUI NON

Commentaire Arty Colors Festiv

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

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

