



Championnat de France 2026

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

atxmauron@gmail.com

ACM
Rue de la libération
56430 Mauron

IDENTIFICATION

Nom*

Prénom*

Adresse mail*

Téléphone fixe*

Téléphone mobile*

Format international pour les numéros hors métropole.

Date de naissance*

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Pour organiser au mieux notre manifestation, nous avons besoin de renseignements complémentaires

DEBUT

FIN

adresse

adresse complete

taille taille (exemple veste) s-m-l-xl ou autre

XS

S

M

L

XL

XXL

XXXL

Inscription confirmée par le référent

Charte du bénévolat signée OUI NON

* : Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions

Souhaité Déjà fait

Personnel de SECURITE

BUVETTE Bénévoles

Maintenance / Tri et Propreté

APPRO ALIMENTAIRE/BUVETTES

AFFICHAGE

BUVETTE A

BUVETTE B

BUVETTE C

BUVETTE VIP

BILLETERIE

CRÊPE A

CREPE B

FRITES B

ENTRÉE STELE / TOUR DE CONTRÔLE

GALETTE SAUCISSE A

GALETTE SAUCISSE B

GALETTE SAUCISSE C

LAVAGE

PARC PILOTES

PARKING PUBLIC

ENTREE PILOTE Vendredi/Samedi

Plateforme Parking V.I.P

TRESORERIE

RESTAURATION

TRACTEUR

VOS DISPONIBILITÉS

vendredi 17 avril

Précisez heures :

samedi 18 avril

Précisez heures :

dimanche 19 avril

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