



# Championnat de France 2026

## Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

atxmauron@gmail.com

ACM  
Rue de la liberation  
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

Souhaitées

Personnel de SECURITE

BUVETTE Bénévoles

Maintenance / Tri et Propreté/Multiservice

APPRO ALIMENTAIRE/BUVETTES

AFFICHAGE

BUVETTE A

BUVETTE B

BUVETTE C

BILLETERIE

CRÊPE A

CREPE B

FRITES B

GALETTE SAUCISSE A

GALETTE SAUCISSE B

GALETTE SAUCISSE C

Responsable des POMPES de LAVAGE

PARC PILOTES

ENTRÉE STELE / TOUR DE CONTRÔLE

PARKING PUBLIC

ENTREE PILOTE Vendredi/Samedi

Plateforme Parking V.I.P

TRESORERIE

RESTAURATION

PETIT DEJ

BUVETTE VIP

S.N.S.M

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