



Bayman

Formulaire d'inscription

À RENVoyer À

BAYMAN

22, rue pierre jakez helias
35235 Thorigné Fouillard

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)

H/F ?*

H

F

Permis de conduire ?*

OUI

NON

Vous détenez un permis de conduire valide ?

Date permis conduire*

Date obtention du permis de conduire

N° de permis*

Pour les nouveaux permis, le numéro est sur la ligne 5

permis fluvial ?* OUI NON Etes vous détenteur d'un permis fluvial en eaux douce ?

Date permis fluvial*

Date permis

N° permis fluvial*

Kayak ? OUI NON Maîtrisez vous la navigation d'un kayak ?

Secourisme ?* OUI NON Détenez-vous une formation permettant de secourir ? (PSC1, Infirmier, pompier..)

Quelle formation ?*

Précisez le brevet / formation (PSC1, PSE1, PSE2, CI, pompier, médecin, inf....)

Année d'obtention ?*

...ou année du dernier recyclage

BNSSA ?* OUI NON Avez vous le BNSSA ?

Inscrit sur 1 épreuve ?* OUI NON Etes vous inscrit sur une épreuve sur le week end ? (ou inscription souhaitée)

Quelle course ?*

Merci de préciser

course 1

course 2

à préciser

Avez vous un binome ?* OUI NON souhaitez vous être bénévole avec une autre personne ?

Avec qui souhaitez vous être ?*

Vérifiez ensemble que vous vous engagés sur des creneaux en commun !

Taille de Tshirt

XXS
XS
S
M
L
XL
XXL
XXXL

Commentaire Bayman

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

* : Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions

Souhaité Déjà fait

Avant le triathlon

Mise en place ou Rangement

Accueil

Inscriptions

Parking

Natation

Vélo

Course à pied

Ravitaillement

Postes Jeunes

Bar/Restauration

Spécifique

Spécifique : Soins arrivée

VOS DISPONIBILITÉS

samedi 26 octobre

Précisez heures :

dimanche 27 octobre

Précisez heures :

AUTORISATIONS

En signant ce formulaire j'accepte les conditions d'utilisation du site Vorg.fr consultable en ligne.
(Signature d'un adulte si j'ai moins de 18 ans)

Nom, prénom

fait le

à

Signature

