



# 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 ?\*

Q11

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      Maitrisez 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 créneaux 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.frconsultable en ligne.  
(Signature d'un adulte si j'ai moins de 18 ans)

Nom, prénom

fait le

à

Signature