

# Boziacus 2025

## Formulaire d'inscription

## À RENVOYER À

Comite des fêtes de Boce 2 Rue DE LA MAIRIE 49150 BAUGE EN ANJOU

IDENTIFICATIO	N		
Nom*			
Prénom*			
Adresse mail*			
Téléphone fixe*			
Téléphone mobile*	ı	Format internat	ional pour les numéros hors métropole.
Date de naissance*			
INFORMATIONS	5 СОМРІ	LÉMEN	ΓAIRES
Pour organiser l'évè respect du RGPD)	nement au	ı mieux, n	ous avons besoin d'informations complémentaires (dans le
Quelle taille de T-shirt I XS S M L XL XXL	pénévole so	uhaitez vo	us ?*
Droits à l'image*	OUI	NON	Des photos et vidéos vont être prises durant l'évènement, acceptez vous

liés à Boziacus 2025?

#### Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom et teléphone)\*

Merci de préciser le nom, prénom et numéro de teléphone

Etes vous titulaire d'une formation santé type AFGSU ?\*

OUI

NON

Avez vous passé une formation aux gestes et soins d'ur

Quel est le nom de cette formation ?\*

Précisez l'acronyme ou le nom précis

#### Commentaires pour l'organisation

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

\*: Information obligatoire

## **VOS DISPONIBILITÉS**

### mercredi 2 septembre

de 09:00 à 12:00 de 14:00 à 18:00

vendredi 4 septembre

de 09:00 à 13:00 de 13:00 à 17:00 de 17:00 à 23:00

de 23:00 à samedi 03:00

## **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	