



AS Cannes - AS Roma

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

marie@cannesvolontaires.fr

Cannes Volontaires
Maison des Associations
1 Avenue des Broussailles
06400 Cannes

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)

merci de préciser vos préférences

Placement tribune

Contrôle d'accès

Boutique

merci de préciser vos préférences pour les missions du samedi et du dimanche,
nous ferons au mieux pour prendre en compte vos choix en fonction des besoins

Genre*

Homme

Femme

Autre

Allergies et/ou Régime Alimentaire particulier ?*

OUI

NON

Merci de nous préciser vos allergies ou régime

Commentaire

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

* : Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions

Souhaitées

Gestion Ouest

Gestion Est

Vestiaire Est

Vestiaire Ouest

Aide Entrée Est

Aide Entrée Ouest

Placement Centre Est

Placement Centre Ouest

Boutique Est

Boutique Ouest

Scan Est

Scan Ouest

VOS DISPONIBILITÉS

dimanche 26 juillet

de 15:45 à 19:15

AUTORISATIONS

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

Nom, prénom

fait le

à

Signature

