



Match des Légendes

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)

j'indique mes préférences de mission*

contrôle d'accès

placement tribune

boutique

orientation

consignes

* : Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions

Souhaitées

consignes

orientation spectateur

Gestion boutique

Placement Public

Contrôle d'accès

VOS DISPONIBILITÉS

samedi 12 septembre

de 15:45 à 19:00

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

