Triathlon de Château-Gontier 2025

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

benevoles.cgtri@gmail.com

Château-Gontier Triathlon
Service des Sports
Avenue Aristide Briand
53200 CHATEAU-GONTIER

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)

Adresse _____

Adresse - Rue

Code Postal _____

Code Postal

Ville _____

Ville

Permis de conduire ?* ☐ OUI ☐ NON Permis B

Date permis conduire* _____

Date obtention du permis de conduire

N° de permis* _____

Tri : Inscrit épreuve ?* ☐ OUI ☐ NON Etes vous inscrit sur une épreuve du triathlon ?

Participation au Triathlon M* ☐ OUI ☐ NON Information gérée par l'organisateur.

Participation au Triathlon S* ☐ OUI ☐ NON Information gérée par l'organisateur.

Participation au Triathlon XS* ☐ OUI ☐ NON

Participation Triathlon Jeunes* ☐ OUI ☐ NON

Commentaires _____

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

* : Information obligatoire

VOS DISPONIBILITÉS

vendredi 25 juillet

☐ Disponible l'après-midi

samedi 26 juillet

☐ Disponible le matin ☐ Disponible l'après-midi

dimanche 27 juillet

☐ Disponible le matin ☐ Disponible l'après-midi

lundi 28 juillet

☐ Disponible le matin ☐ Disponible l'après-midi

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