Ch'TriMan Gravelines



Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

chtriman.gravelines@gmail.com

Hauts-de-France Triathlon Orga Complexe sportif Maurice Baude Route de Bourbourg 59820 Gravelines

IDENTIFICATION

Nom*	
Prénom*	
Adresse mail*	
Téléphone fixe*	
Téléphone mobile*	Format international pour les numéros hors métropole.
	r offiat international pour les numeros nots metropole.
Date de naissance*	

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Pour organiser au mieux notre manifestation, nous avons besoin de renseignements complémentaires

H/F?*

H

F

Permis de conduire ?*

OUI

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 creneaux en commun!

Taille de Tshirt

XXS

XS

S

Μ

L

 XL

XXL

XXXL

Absent ?* OUI

UI NON

Absent à l'évènement cette année ?

Besoin d'hébergement*

OUI

NON

Avez vous besoin d'être hébergé la veille de votre prise de poste

Commentaire

Remarques concernant votre participation.

*: Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions Souhaité Déjà fait

Montage, démontage ou gestion

Natation

Vélo

Course à pied

Ravitaillement / Stockage

Ravitaillement Final

VOS DISPONIBILITÉS

vendredi 30 juin

de 05:00 à 13:00 de 11:00 à 19:00 de 17:00 à samedi 01:00

samedi 1 juillet

de 05:00 à 13:00 de 11:00 à 19:00

















de 11:00 à 19:00

de 17:00 à dimanche 01:00

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	















