Festival Curieux voyageurs 2026

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

benevoles@curieuxvoyageurs.com

Association REVA
8 allée des Rouardes
42152 L Horme

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'en savoir un peu plus sur vous (dans le respect du RGPD bien sûr)

Ancienneté* Combien d'éditions du Festival avez-vous assurées comme bénévole ?

- ☐ Jamais, c'est la première fois
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4 et plus

Utilisation de smartphone* ☐ OUI ☐ NON Vous êtes à l'aise pour scanner un QR code et vous acceptez d'utiliser votre smartphone pendant le festival ?

Groupe d'étudiant* ☐ OUI ☐ NON Appartenez-vous à un groupe d'étudiants partenaire du Festival ?

Quel est votre groupe ?

- ☐ Sainte Marie
- ☐ CILEC
- ☐ Parc Montaud
- ☐ Génération Inspire

Message aux organisateurs _____

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

Utilisation de votre véhicule perso ?* ☐ OUI ☐ NON Dans le cadre de l'accueil des réalisateurs, il est nécessaire de les convoyer de la gare au Centre de Congrès. Les frais seront remboursés suivant le barème des services fiscaux.

Réunion des bénévoles le 20 février 2026 ?* ☐ OUI ☐ NON Serez vous présents à la réunion des bénévoles ?

Accepteriez vous d'héberger chez vous des réalisateurs etc.* Combien de personnes pourriez-vous accueillir ?

- ☐ 0
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4

* : Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions

Souhaité Déjà fait

VOS DISPONIBILITÉS

vendredi 6 mars

☐ Précisez heures : _____

samedi 7 mars

☐ Précisez heures : _____

dimanche 8 mars

☐ Précisez heures : _____

lundi 9 mars

☐ Précisez heures : _____

AUTORISATIONS

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

Nom, prénom _____

fait le _____

à _____

Signature