



# Defi 24h Angers Telethon

## Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

marielaure.bioteau@gmail.com

Défi 24h

18 rue du Cloteau

49480 Verrieres en Anjou

### IDENTIFICATION

Nom\*

Prénom\*

Adresse mail\*

Téléphone fixe\*

Téléphone mobile\*

Format international pour les numéros hors métropole.

Date de naissance\*

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

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

H/F ?

H

F

Secourisme ?\*

OUI

NON

Brevet de secourisme ? Métier de la santé ? Métier du secours

Quelle formation ?\*

Précisez le brevet / formation (PSC1 PSE1 PSE2 CI, pompier, medecin, infirm....)

Année d'obtention\*

Nouveau Bénévole ?\*      OUI      NON      Vous participez pour la première fois au défi 24h en tant que bénévole ?

Par quel biais ?\*

Par quel canal avez vous connu le défi 24h (groupe, entreprise, réseaux...)

Une compétence particulière ?

Vous avez une compétence qui peut être utile pour le Defi 24h ? laquelle ?

Participant au Défi 24h ?\*      OUI      NON      comptez vous marcher ou courir pendant les 24h du défi ?

Etudiant ?\*      OUI      NON

Quelle école ?\*

IFEPSA

Win Sport School

Autre

Durée souhaitée de bénévolat ?

Disponible sur les creneaux indiqués

Maxi 15 heures

Maxi 10 heures

Maxi 8 heures

Maxi 5 heures

Maxi 3 heures

Un commentaire à ajouter ?

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

\* : Information obligatoire

## VOS PRÉFÉRENCES

### Missions

Souhaitées

Balisage / Débalisage

Mise en place et démontage

Accueil sur site

Accompagnement PMR

Guide parcours

Pointage km

Ateliers / animations

Bar Restauration

Mobile : Crêpes

Photographe

Communication

## **VOS DISPONIBILITÉS**

### **mardi 25 novembre**

Précisez heures :

### **jeudi 4 décembre**

Précisez heures :

### **vendredi 5 décembre**

Précisez heures :

### **samedi 6 décembre**

Précisez heures :

### **dimanche 7 décembre**

Précisez heures :

## 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