15 eme édition

Formulaire d'inscription

•									•
				•	$\boldsymbol{I} \boldsymbol{\cap}$	•	76		A
Δ	ĸ	-	N	•	/ L	Y	43	ĸ	Δ

Super orga ici 49000 ici

IDENTIFICATION

N	o	n	n	*
---	---	---	---	---

Prénom*

Adresse mail*

Téléphone fixe*

Téléphone mobile*

Format international pour les numéros hors métropole.

Date de naissance*

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

(message personnalisable, pour y faire sentir votre identité ou préciser vos impératifs) Pour organiser au mieux notre manifestation, nous avons besoin de renseignements complémentaires

Secours ?* OUI NON êtes vous secouriste / exercé vous un métier lié à la santé/sécurité

Secours? précisez*

Merci de préciser le diplome ou le metier exercé

Permis de conduire ?* OUI NON Avez vous le permis de conduire ?

Numéro immatriculation*

Numéro d'immatriculation de votre véhicule pour gérer le parking bénévole







Binome ?* OUI NON Parce que le bénévolat, c'est encore mieux entre amis : avez vous un binome ?

Qui est ce binome?

l'organisation fera au mieux pour vous mettre ensemble!

Repas clôture*

OUI

NON

Participerez vous au repas de clôture le lendemain?

taille tshirt* Votre taille

XS

S

Μ

L

 XL

 XXL

XXXL

commentaire

une information complementaire, une précision?

Commentaire 15 eme édition

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

*: Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions Souhaité Déjà fait

Ravitaillement

Accueil Benevoles

Course à pied

Retrait dossard

Parking

Equipe COVID

Bar/Restauration







VOS DISPONIBILITÉS

dimanche 25 septembre

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	





