Marathon des Vins du Jura

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À			info@marathonpasteur.fr					
			Dole Ac					
			Stade Robert Bobin 39100 Dole					
			33 100 Bote					
IDENTIFICATION								
Nom*								
Prénom*								
Adresse mail*								
Téléphone fixe*								
Tél	éphone 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								
Permis de conduire ?*		OUI	NON Demande de la préfecture pour certaines missions					
	l							
	N° du Permis de conduire*							
	Merci de renseigner le numéro de permis de conduire							
	Lieu de naissance*							
		Merci de re	nseigner votre lieu de naissance.					

Merci de renseigner votre date de naissance.

Date de naissance*

Membre d'une asso partenaire ?*

OUI

NON

Quelle association?

Ladies circle

Les femmes du bâtiment

Autre Association

Адога

Commentaire Marathon

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

Adhérent au club Dole AC?*

OUI

NON

*: Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions Souhaité Déjà fait

Ouvertures barrières

Ouvreur vélo semi et 10

Mise en place Dole

Meneur d'allure 10km

Ouvreur la Doloise

Courses microbes

Photographes

Repas bénévoles

Logistique

Signaleurs

Ravitaillement

Remise dossard

Buvette

Déviations

Démontage site

Exposants

Gestion Podiums

Meneurs d'allure semi

Motards (médecins)

Gestion Navettes

Remise Sac Coureurs					
Serre file la doloise					
Vente tickets buvette					
VOS DISPONIBILITÉS					
mardi 8 octobre					
Précisez heures :					
mercredi 9 octobre					
Précisez heures :					
jeudi 10 octobre					
Précisez heures :					
vendredi 11 octobre					
Précisez heures :					
samedi 12 octobre					
Précisez heures :					
dimanche 13 octobre					
Précisez heures :					
lundi 14 octobre					
Précisez heures :					

mardi 15 octobre

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							