Les Foulées d'Orléans

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

sylviegibard@gmail.com

Les foulées des associations
23 Rue THEOPHILE CHOLLET
45000 ORLEANS

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'informations complémentaires (dans le respect du RGPD)

Absent ☐ OUI ☐ NON

Absent pour cette édition, à recontacter à A+1

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

Repas Bénévole d'après course* ☐ OUI ☐ NON

votre présence

Permis de conduire ?* ☐ OUI ☐ NON

Avez vous le permis de conduire ?

Numero de permis _____

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 !

Votre Commentaire _____

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

* : Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions

	Souhaitées
MENEURS D ALLURE	☐
Installation du site DIMANCHE	☐
retrait dossards SAMEDI	☐
Accueil Benevoles	☐
Accueil des coureurs	☐
Retraits des dossards DIMANCHE	☐
Vestiaire Consigne	☐
SIGNALEUR ZONE NORD (1-13)	☐
SIGNALEUR ZONE SUD (14-26)	☐
SIGNALEUR ZONE OUEST (27-38)	☐
Ravitaillement Rue des Lavandières avenue de Trévise	☐
Ravitaillement arrivée 1	☐
RAVITAILLEMENT ARRIVEE (après autre mission)	☐
RAVITAILLEMENT CONSEIL REGIONAL	☐
RAVITAILLEMENT PONT JOFFRE	☐
Rangement du site	☐
Vélo balai	☐

VOS DISPONIBILITÉS

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