# 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)

TAILLE VESTE* TAILLE VESTE SOFTSHELL

- ☐ S
- ☐ M
- ☐ L
- ☐ XL
- ☐ XXL
- ☐ XXXL

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 | Déjà fait | Souhaité |
|---|---|---|
| MENEURS D ALLURE | ☐ | ☐ |
| Installation du site SAMEDI | ☐ | ☐ |
| Installation du site DIMANCHE | ☐ | ☐ |
| retrait dossards ou tee-shirt SAMEDI | ☐ | ☐ |
| Accueil Benevoles | ☐ | ☐ |
| Accueil des coureurs | ☐ | ☐ |
| Retraits des dossards ou tee-shirt DIMANCHE | ☐ | ☐ |
| Vestiaire Consigne | ☐ | ☐ |
| SIGNALEUR ZONE NORD (1-13) | ☐ | ☐ |
| SIGNALEUR ZONE SUD (14-27) | ☐ | ☐ |
| SIGNALEUR ZONE OUEST (28-32) | ☐ | ☐ |
| Ravitaillement Quai de Prague | ☐ | ☐ |
| Ravitaillement arrivée 1 | ☐ | ☐ |
| RAVITAILLEMENT ARRIVEE (après autre mission) | ☐ | ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| RAVITAILLEMENT CONSEIL REGIONAL | ☐ | ☐ |
| RAVITAILLEMENT PONT DE L EUROPE NORD | ☐ | ☐ |
| Rangement du site | ☐ | ☐ |
| Vélo balai | ☐ | ☐ |

## VOS DISPONIBILITÉS

### samedi 26 avril

☐ Disponible toute la journée

### dimanche 27 avril

☐ Disponible toute la journée

## 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