



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 diplôme ou le métier 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

Souhaité Déjà fait

MENEURS D ALLURE

Installation du site DIMANCHE

retrait dossards SAMEDI

Accueil Benevoles

Accueil des coureurs

Retraits des dossards DIMANCHE

Vestiaire Consigne

SIGNEAUR ZONE NORD (1-13)

SIGNEAUR ZONE SUD (14-27)

SIGNEAUR 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 25 avril

Disponible l'après-midi

dimanche 26 avril

Disponible le matin

Disponible l'après-midi

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

