# Les Galeries Recyclettes

## Formulaire d'inscription

**À RETOURNER À**

judit.borbely@iresa.org

IRESA
6 Rue Guillaume Lekeu
49100 ANGERS

## 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)

Seras-tu présent.e le 19/11, 17h : Réunion des bénévoles ?* ☐ OUI ☐ NON

Le 19 novembre, de 17h à 18h45 à Athlétis, c'est la réunion pour rencontrer l'équipe organisatrice des Galeries Recyclettes, ainsi que tous les autres bénévoles ! Viens découvrir tes missions !

Souhaites-tu être en binome durant tes missions ?* ☐ OUI ☐ NON

Si tu souhaites participer avec un autre bénévole, merci de préciser son nom et prénom. Nous ferons notre possible pour en tenir compte dans la répartition des missions !

Qui est-ce ? (Nom Prénom SVP)* _____

Quelque chose à ajouter ? _____

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

Es-tu d'accord pour rejoindre le groupe Whatsapp bénévoles ? ☐ OUI ☐ NON

Ce groupe Whatsapp est utilisé exclusivement dans le cadre de l'organisation des Galeries Recyclettes. Il permet de communiquer entre bénévoles et organisateurs, en temps réel.

* : Information obligatoire

# VOS PRÉFÉRENCES

## Missions

| Missions | Souhaitées |
|---|---|
| Défiler pour le réemploi solidaire | ☐ |
| Installation | ☐ |
| Montage décors et signalétique | ☐ |
| Gestion accès | ☐ |
| Parking | ☐ |
| Jauge visiteurs ENTREE | ☐ |
| Jauge visiteurs SORTIE | ☐ |
| Caisse 1 | ☐ |
| Caisse 2 | ☐ |
| Caisse File Rapide | ☐ |
| Catering | ☐ |
| Sortie des exposants | ☐ |
| Désinstallation | ☐ |

# VOS DISPONIBILITÉS

## samedi 28 novembre

☐ Précisez heures : _____

## dimanche 29 novembre

☐ 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