

# Marathon des Vins du Jura

## Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

info@marathonpasteur.fr

Dole Ac  
Stade Robert Bobin  
39100 Dole

### IDENTIFICATION

Nom\*

Prénom\*

Adresse mail\*

Téléphone fixe\*

Téléphone 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

N° du Permis de conduire\*

Merci de renseigner le numéro de permis de conduire

Lieu de naissance\*

Merci de renseigner votre lieu de naissance.

Date de naissance\*

Merci de renseigner votre date de naissance.

Membre d'une asso partenaire ?\*                      OUI                      NON

Quelle association ?

Ladies circle

Les femmes du bâtiment

Autre Association

Agora

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

