

Trail Loire & Vignes

Formulaire d'inscription

•									
Λ	D	ET	0	П	D	N	E	D	Λ
$\boldsymbol{\neg}$	\mathbf{r}		v	u	\mathbf{r}	14	_	\mathbf{r}	

christine.barriere@hotmail.fr

Trail Loire&Vignes; Grand Rue Mairie de Juigné, 49610 Les Garennes sur Loire

IDENTIFICATION

Nom*						
Prénom*						
Adresse mail*						
Téléphone fixe*						
Téléphone mobile*	Formal	t international	l pour les numéros hors métrop	ole.		
Date de naissance*						
INFORMATIONS C	OMPLÉN	1ENTA	IRES			
Pour organiser l'évènem respect du RGPD)	ient au mi	eux, nou	s avons besoin d'ir	ıformations cor	mplémentaires	(dans le
Adresse postale						
Permis de conduire ?*	OUI	NON	Avez vous le permis de condu	uire ?		
Numéro de permis*	Merci de no	ous indiquer vo	otre numéro de permis de cond	uire		
Binome ?* OUI	NON	Parce que l	e bénévolat, c'est encore mieux	. entre amis : avez vous ur	n binome ?	

Qui est ce binome ?*

l'organisation fera au mieux pour vous mettre ensemble!

Nom contact de l'asso

Qui est votre contact dans l'association?

Tshirt*

OUI

NON

Avez-vous besoin d'un Tshirt de bénévole ? (si vous n'en avez pas déjà un ou

s'il est trop abimé)

Taille tshirt*

Quelle est votre taille de Tshirt

XS

S

Μ

L

 XL

XXL

XXXL

Commentaires

Précisez-nous si vous avez des compétences ou des contraintes particulières.

Déjeuner du dimanche*

OUI

NON

Participerez vous au déjeuner le dimanche avec nous ?

Présence*

OUI

NON

Serez-vous présent cette année ?

*: Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions Souhaité Déjà fait

VOS DISPONIBILITÉS

samedi 6 septembre

Précisez heures:

Précisez heures :	
dimanche 14 septembre Précisez heures :	
rrecisez neures .	
AUTORISATIONS	
En signant ce formulaire j'a (Signature d'un adulte si j'a	accepte les conditions d'utilisation du site Vorg.frconsultable en ligne. ni moins de 18 ans)
Nom, prénom	
fait le	
à	
Signature	

samedi 13 septembre