

Marathon du Cher 2025

Formulaire d'inscription

À RENVOYER À

CD du Cher d'Athlétisme
44 rue des alouettes
18800 Farges en septaine

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)

Votre adresse postale*

n° rue et rue

Code postal*

Ville*

Permis de conduire ?*

OUI

NON

Avez vous le permis de conduire (B)? - (déclaration préfectorale)

N° de permis de conduire*

Date permis de conduire*

Préfecture ?*

votre permis vous a été délivré par la préfecture de :

* : Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions

Souhaité Déjà fait

Cuisine

Vélos

BUVETTE

BUS

Consignes

Gestion ravitaillements

Distribution des médailles

Préparation des sacs dossard le 4/10

Photos

Installation/ Démontage

Signaleurs

Distribution Dossards

Mise en place parcours

VOS DISPONIBILITÉS

samedi 4 octobre

Précisez heures :

jeudi 9 octobre

Précisez heures :

vendredi 10 octobre

Précisez heures :

samedi 11 octobre

Précisez heures :

dimanche 12 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