Marathon du Cher 2026

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 :

Un secteur géographique de préférence ?* ☐ OUI ☐ NON

Vierzon et ses alentours ☐

St Doulchard et ses alentours ☐

Mehun sur Yevre et ses alentours ☐

Foecy et ses alentours ☐

Commentaire pour l'organisation ? _____

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

* : Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions

	Souhaitées
Secouriste	☐
Réception et Préparation Denrées Ravito Jeudi Matin	☐
Préparation sacs collations vendredi	☐
Préparation des goodies St Doulchard Vendredi	☐
Vélos Dimanche	☐
Installation Zone Arrivée Vierzon	☐
Bus Vierzon Dimanche	☐
Installation/ Démontage Dimanche Matin	☐
Installation/ Démontage Dimanche Matin : Montage et démontage zone départ SD	☐
Distribution des médailles Vierzon Dimanche	☐
Distribution Dossards Samedi et Dimanche Matin	☐
Consignes Dimanche	☐
Photos	☐
Gestion ravitaillements Dimanche	☐
Démontage Zone Arrivée Vierzon Dimanche après 15h30	☐
Fermeture de tous les ravitaillements Dimanche vers 10h	☐

VOS DISPONIBILITÉS

jeudi 8 octobre

☐ Précisez heures : _____

vendredi 9 octobre

☐ Précisez heures : _____

samedi 10 octobre

☐ Précisez heures : _____

dimanche 11 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