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*

Document généré sur le site vorg.fr le 16-12-2025

N° de permis de conduire*

OUI

NON

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

Permis de conduire ?*

Date permis de o	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		