

Atlantic'Trail

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

volontaires.atlantictrail@gmail.com

MaXi Team
21 allée des Galantines
74600 Seynod

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)

Adresse complète du domicile* _____

Code postal* _____

Commune* _____

Êtes-vous rattaché(e)à une association ou un club partenaire* ☐ OUI ☐ NON

Association / club de référence _____

Souhaitez-vous être avec d'autres membres de votre asso*

- [ ] OUI
- [ ] Peut importe

Êtez-vous titulaire d'un permis de conduire* ☐ OUI ☐ NON

Permis B ☐

Permis BE ☐

Permis C ☐

Permis CE ☐

Autre ☐

Numéro du permis _____

Acceptez-vous, si nécessaire la conduite d'un véhicule ? ☐ OUI ☐ NON

Disposez-vous d'un véhicule personnel ? ☐ OUI ☐ NON

L'utiliseriez-vous en mission avec accord préalable ? ☐ OUI ☐ NON

Etes-vous une Femme ?* ☐ OUI ☐ NON

F Quelle est votre taille de chaussure ?*

- [ ] 36
- [ ] 36.5
- [ ] 37
- [ ] 37.5
- [ ] 38
- [ ] 39
- [ ] 39.5
- [ ] 40
- [ ] 41

F Taille de Pantalon ?*

- [ ] 36
- [ ] 38
- [ ] 40
- [ ] 42
- [ ] 44

F Votre taille de tee-shirt ?*

- [ ] XS
- [ ] S
- [ ] M
- [ ] L
- [ ] XL

Etes-vous un Homme ?* [ ] OUI [ ] NON

H Quelle est votre taille de chaussure ?*

- [ ] 40
- [ ] 41.5
- [ ] 42.5
- [ ] 44
- [ ] 45
- [ ] 46.5
- [ ] 41
- [ ] 42
- [ ] 43
- [ ] 44.5
- [ ] 46
- [ ] 47

H Taille de Pantalon ?*

- [ ] 42
- [ ] 44
- [ ] 46
- [ ] 48
- [ ] 50
- [ ] 52

H Votre taille de tee-shirt ?*

- [ ] S
- [ ] M
- [ ] L
- [ ] XL
- [ ] XXL

Avez-vous des compétences utiles à l'organisation ? [ ] OUI [ ] NON

PSC1 / Premiers secours [ ]

SST (Sauveteur Secouriste du Travail) [ ]

Expérience de signaleur [ ]

Logistique / manutention [ ]

Conduite utilitaire [ ]

Informatique [ ]

Communication / photo / vidéos [ ]

Langues étrangères ☐

Organisation d'événements sportifs ☐

Autres ☐

Précisions / autres compétences _____

Avez-vous déjà été bénévole sur l'Atlantic'Trail ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, sur quelle(s) mission(s) ? _____

Informations sur l'utilisation des données _____

Vos données sont utilisées pour gérer les bénévoles de l'Atlantic'Trail 2027. Elles peuvent être partagées avec les autorités compétentes et les référents des associations partenaires.

J'ai pris connaissance des info sur la gestion des données* ☐

Validation de l'inscription* ☐ Je confirme l'exactitude des info renseignées et mon souhait de participer comme bénévole à l'Atlantic'Trail 2027

* : Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions

	Souhaitées
Cerfile	☐
Signaleur Moutiers-en-Retz	☐
Signaleur Zone Hilaire de Chaleons	☐
Logistique Bernerie-en-Retz	☐
Logistique Pornic	☐
Logistique Ste Pazanne	☐
Logistique Moutiers-en-Retz	☐
Logistique Ravito Bouaye	☐
Zone départ 50miles	☐
Zone départ Marche Origine	☐

VOS DISPONIBILITÉS

vendredi 26 février

- ☐ de 06:00 à 12:00
- ☐ de 12:00 à 18:00
- ☐ de 18:00 à samedi 01:00

samedi 27 février

- ☐ de 00:00 à 06:00
- ☐ de 06:00 à 12:00
- ☐ de 12:00 à 18:00
- ☐ de 18:00 à 23:00

dimanche 28 février

- ☐ de 06:00 à 12:00
- ☐ de 12:00 à 18:00
- ☐ de 18:00 à 23:00

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