

Memoria Mecanica

Formulaire d'inscription

| • | | | | | | |
|----|----|----|----|---|----|----|
| AR | ET | Oι | IR | N | EI | RA |

contact@memoriamecanica.fr

Memoria Mecanica 397 RUE ANDRE BOULLE Arkadia events France 30100 ALES

IDENTIFICATION

| 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) |
| Connaissance Auto - Moto ?* OUI NON |

Votre taille taille Sweat-Shirt* XS S Μ L XLXXL3XL 4XL Avez-vous des allergies? Avez vous des allergies alimentaires ? Ne précisez que si vous en avez. Gueuleton du vendredi 15 Déc* OUI NON Participerez vous au gueuleton ? Secours ?* NON êtes vous secouriste / exercé vous un métier lié à la santé/sécurité Secours? précisez* Merci de préciser le diplome ou le metier exercé Permis de conduire ?* OUI NON Avez vous le permis de conduire ? Numéro immatriculation* Numéro d'immatriculation de votre véhicule pour gérer le parking bénévole Binome ?* OUI NON Parce que le bénévolat, c'est encore mieux entre amis : avez vous un binome ? Qui est ce binome ? l'organisation fera au mieux pour vous mettre ensemble! Ville* Commentaire Memoria Mecanica Remarques libres de votre part (attention à ne pas indiquer de données personnelles sensibles : santé, religieuse, sexuelle, politique...).

*: Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions Déjà fait Souhaité

Accueil Benevoles

Parking Collection

Les Cars and Coffee

Rangement du site

ACCUEIL VIP ET PRESSE

BAPTEME SOUL - ADYX - RAOUL

BILLETTERIE

Contrôle Entrée

Consigne Casques

DECORATION GENERALE

ESPACE DRIFT Maitre du Temps

INSTALLATION EXPOSANTS GENERAL

ESPACE VIP - MASTER CLASSES

ACCUEIL EXPOSANTS DU MATIN S/D

Mise en Place Gueuleton

PENDANT MEMORIA MECANICA

VOS DISPONIBILITÉS

jeudi 14 décembre

Précisez heures:

vendredi 15 décembre

Précisez heures:

samedi 16 décembre

Précisez heures :

dimanche 17 décembre

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 | |