



# Kiosques et animation

## Formulaire d'inscription

### À RENVOYER À

International de montgolfières  
5 Chem. de l'Aéroport  
Québec  
J3B7B5 Saint-Jean-sur-Richelieu  
Canada

### IDENTIFICATION

Nom\*

Prénom\*

Adresse mail\*

Téléphone fixe\*

Téléphone mobile\*

Format international pour les numéros hors métropole.

Date de naissance\*

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Pour que le festival se déroule dans les meilleures conditions, nous avons besoin de certaines informations qui nous aideront à bien communiquer avec toi et à répondre à tes attentes. Rassure-toi, tout est géré conformément à la Loi 25, alors tu peux fournir tes réponses en toute confiance.

Votre adresse de résidence ?\*

Home address

Date de naissance\*

Avez-vous des allergies ? (Alimentaires ou autres)\*

OUI

NON

Do you have any allergies? (food or others)

Si oui, lesquelles ?\*

If you have any allergies, please list them here.

Avez-vous un médicament à prendre en cas de réaction ?\*

OUI

NON

Do you have any type of medication to take?

Si oui, lequel ?\*

If applicable, which medication do you have to take?

Votre contact en cas d'urgence (prénom,nom,téléphone,lien)\*

Emergency contact (Full name, phone number, relationship)

Quelle(s) langues parlez-vous ?\*

What languages do you speak ?

Anglais (English)

Français (French)

Français (French), Anglais (English)

Espagnol (Spanish)

Français (Fr), Anglais (English), Espagnol (Spanish)

Français (French), Anglais (English), Portugais (Portuguese)

Quelle mission vous intéresse le plus ?

Animation des jeux gonflables ou géants

Centre Parents-Enfants

Tente repas des bénévoles et employés

Prêt de voiturettes

Équipe volante

Nommez les bénévoles avec qui vous voulez être jumelé ?\*

Name the volunteers you would like to be paired with?

Avez vous des commentaires ?

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

Avez-vous déjà été bénévole au festival ?

OUI

NON

Si oui, quel rôle ? Nombre d'années ?

\* : Information obligatoire

## VOS PRÉFÉRENCES

### Missions

Souhaitées

Kiosque de prêt de voiturettes

Préposé aux étampes

Équipe volante

Centre parents/enfants

Tente repas

Jeux gonflables et jeux géants

## VOS DISPONIBILITÉS

### **vendredi 7 août**

de 14:00 à 20:00

de 14:00 à 23:00

### **samedi 8 août**

de 12:00 à 20:00

de 12:00 à 23:00

### **dimanche 9 août**

de 12:00 à 20:00

de 12:00 à 23:00

### **jeudi 13 août**

de 14:00 à 20:00

de 14:00 à 23:00

### **vendredi 14 août**

de 14:00 à 20:00

de 14:00 à 23:00

### **samedi 15 août**

de 12:00 à 20:00

de 12:00 à 23:00

### **dimanche 16 août**

de 12:00 à 20:00

de 12:00 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

