



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 de la montgolfière

Animation des jeux gonflables ou géants

Centre Parents-Enfants

Kiosque passagers et ou envolées

Tente repas des bénévoles et employés

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

Équipe volante

Tente repas

Jeux gonflables et jeux géants

VOS DISPONIBILITÉS

vendredi 7 août

de 04:00 à 20:00

de 14:00 à 23:00

de 14:00 à 20:00

samedi 8 août

de 04:00 à 20:00

de 12:00 à 20:00

de 12:00 à 23:00

dimanche 9 août

de 04:00 à 20:00

de 12:00 à 20:00

de 12:00 à 23:00

jeudi 13 août

de 04:00 à 20:00

de 14:00 à 20:00

de 14:00 à 23:00

vendredi 14 août

de 04:00 à 20:00

de 14:00 à 20:00

de 14:00 à 23:00

samedi 15 août

de 04:00 à 20:00

de 12:00 à 20:00

de 12:00 à 23:00

dimanche 16 août

de 04:00 à 20:00

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

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user's signature.