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

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 in case of an allergic reaction?

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
Préposé au stationnement	☐
Tente de services	☐
Préposé aux étampes	☐
Équipe volante	☐
Centre parents/enfants	☐
Tente repas	☐
Jeux gonflables et jeux géants	☐

VOS DISPONIBILITÉS

vendredi 7 août

☐ de 13:00 à 16:00 ☐ de 14:00 à 20:00 ☐ de 14:00 à 23:00

samedi 8 août

☐ de 11:00 à 16:00 ☐ de 12:00 à 20:00 ☐ de 12:00 à 23:00

dimanche 9 août

☐ de 11:00 à 16:00 ☐ de 12:00 à 20:00 ☐ de 12:00 à 23:00

jeudi 13 août

☐ de 13:00 à 16:00 ☐ de 14:00 à 20:00 ☐ de 14:00 à 23:00

vendredi 14 août

☐ de 13:00 à 16:00 ☐ de 14:00 à 20:00 ☐ de 14:00 à 23:00

samedi 15 août

☐ de 11:00 à 16:00 ☐ de 12:00 à 20:00 ☐ de 12:00 à 23:00

dimanche 16 août

☐ de 11:00 à 16:00 ☐ 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