



Championnat de France Aquathlon

Formulaire d'inscription

À RENVOYER À

Mistral Triath Club
Route DE CADEROUSSE
84100 Orange

IDENTIFICATION

Nom*

Prénom*

Adresse mail*

Téléphone fixe*

Téléphone mobile*

Format international pour les numéros hors métropole.

Date de naissance*

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Pour organiser l'événement au mieux, nous avons besoin de quelques informations complémentaires : promis, rien de secret ni de compromettant (dans le respect du RGPD)

H/F*

H

F

Permis de conduire ?

OUI

NON

Vous détenez un permis de conduire valide ?

Date permis conduire*

Date obtention du permis de conduire

N° de permis*

Pour les nouveaux permis, le numéro est sur la ligne 5

Secourisme ?* OUI NON Détenez-vous une formation permettant de secourir ? (PSC1, Infirmier, pompier..)

Quelle formation ?*

Précisez le brevet / formation (PSC1, PSE1, PSE2, CI, pompier, médecin, inf....)

Année d'obtention ?*

...ou année du dernier recyclage

BNSSA à jour* OUI NON

Adresse

Code postal

Ville

Contact en cas d'urgence*

Si besoin, qui devons nous contacter en cas d'urgence : Nom, prénom et numéro de téléphone de votre personne à contacter

Taille de Tshirt*

XXS

XS

S

M

L

XL

XXL

XXXL

Absent OUI NON Absent pour cette édition

Repas bénévoles OUI NON Souhaitez-vous un repas bénévoles ?

Détails du repas

Quel repas souhaitez vous ?

végétariens

classique

Commentaire Championnat de Fra

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

VOS PRÉFÉRENCES

Missions

Souhaitées

Mise en place CAP

Aire de Relais

Montage site

Parking

Retrait dossard

Parc à chaussures

Parc à vélos

Signaleurs Natation

Moto Ouvreuse

Signaleur Vélo

Ouvreur CAP

Fermeur CAP

Signaleur Cap

Ravito parcours

Ravito arrivée

Puces

Buvette

Rangement du site

VOS DISPONIBILITÉS

jeudi 9 juillet

Précisez heures :

vendredi 10 juillet

Précisez heures :

samedi 11 juillet

Précisez heures :

dimanche 12 juillet

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

