## test

# Formulaire d'inscription

### À RENVOYER À

Night Hand Ball lieu dit Les Chatelliers 49610 Murs Erigné

#### **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)

Commentaire test

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

\*: Information obligatoire

## **VOS PRÉFÉRENCES**

Missions Souhaité Déjà fait

Maquillage

accueil des participants

Cashless

Buvette

## **VOS DISPONIBILITÉS**

## lundi 30 septembre

Précisez heures:

#### mardi 1 octobre

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	