

O'xyrace Cross Triathlon Val Revermont

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

contact@oxyrace.fr

Outdoor Sport Event (OSE)
90 Rue Henri De Boissieu
01000 bourg en bresse

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)

ADRESSE* _____

VILLE* _____

CODE POSTAL* _____

Lieu de naissance _____

H/F ?*

- ☐ H
- ☐ F

Permis de conduire ?* ☐ OUI ☐ NON

Les bénévoles affectés comme signaleurs sur les routes doivent être titulaires d'un permis de conduire valable, c'est une obligation légale. Détenez-vous un permis de conduire valide ?

Date permis conduire* _____

Date obtention du permis de conduire

N° de permis* _____

KAYAK - PADDLE* Es-tu à l'aise sur l'eau? si oui, choisi ton style de navigation favorite

☐ kayak

☐ Paddle

Secourisme ? ☐ OUI ☐ NON

Détenez-vous une formation permettant de secourir ? (PSC1, Infirmier, Pompier, BNSSA..)

Quelle formation ?* _____

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

Année d'obtention ?* _____

...ou année du dernier recyclage

Date dernier recyclage* _____

Avez vous un binome ?* ☐ OUI ☐ NON

souhaitez vous être bénévole avec une autre personne ?

Avec qui souhaitez vous être ?* _____

Vérifiez ensemble que vous vous engagés sur des creneaux en commun !

Repas Bénévoles 29/08 soir ?* ☐ OUI ☐ NON

le samedi 29/08 au soir, serez-vous présent au repas des bénévoles (indispensable pour prévoir les quantités !!)?

* : Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions	Souhaitées
voiture balai	☐
BOUTIQUE	☐
Montage site	☐
Point Bénévole	☐
Retrait dossard	☐
Parking	☐
Parc à vélo	☐
Moto ouverture/fermeture	☐
Velo ouvreur / fermeur	☐
RAVITO R01 CAP PAV	☐
RAVITO R02 CAP FORET	☐
RAVITO R03 VELO M	☐
RAVITO R04 ARRIVEE	☐
SIGNALEUR NATATION	☐
SIGNALEUR NATATION : SIGNALEUR NAT M	☐
SIGNALEUR CAP	☐
SIGNALEUR CAP : SIGNALEUR CAP J1	☐
Remise de Prix	☐
Puces	☐
Buvette	☐
Rangement du site	☐
DIRECTION COURSE	☐
INTENDANCE	☐
Préparation des sandwichs	☐
photographe	☐
Moto pour photographe	☐
controle anti dopage	☐

VOS DISPONIBILITÉS

mercredi 26 août

☐ Précisez heures : _____

jeudi 27 août

☐ Précisez heures : _____

vendredi 28 août

☐ Précisez heures : _____

samedi 29 août

☐ Précisez heures : _____

dimanche 30 août

☐ Précisez heures : _____

lundi 31 août

☐ 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