



Race Across France 2025

Formulaire d'inscription

À RENVOYER À

Across and Beyond Endurance
Ventures AG Wollerau
None
8832 MICA
Suisse

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)

Commune de résidence*

Merci d'indiquer votre commune de résidence

H/F ?*

H

F

Lieu de Naissance*

Departement a 2 chiffres et nom de la commune de naissance (92 Suresnes par exemple)

Appartenez vous à une asso ?* OUI NON

Quelle est votre association ?* Quelle association ou club sportif ?

Cannes Volontaires

Autre

Commune de résidence*

indiquez votre commune de résidence

Si autre, merci de préciser :

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

Je choisis mon site* OUI NON Vérifiez bien les dates de chaque site avant de saisir vos disponibilités

Dinan 10-12 juin* OUI NON Merci de préciser si vous êtes disponible pour ce site

Queslaines 12-13 juin* OUI NON Merci de préciser si vous êtes disponible pour ce site

Montastruc 13-16 juin* OUI NON Merci de préciser si vous êtes disponible pour ce site

Clermont 14-18 juin* OUI NON Merci de préciser si vous êtes disponible pour ce site

Digne 15-21 juin* OUI NON Merci de préciser si vous êtes disponible pour ce site

Jausiers 16-21 juin* OUI NON Merci de préciser si vous êtes disponible pour ce site

Col de Bleine* OUI NON Merci de préciser si vous êtes disponible pour ce site

La Martre* OUI NON Merci de préciser si vous êtes disponible pour ce site

Mandelieu 17-22 juin*

OUI

NON

Secourisme ?*

OUI

NON

Déterminez-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

Taille de Tshirt*

XXS

XS

S

M

L

XL

XXL

XXXL

RaceAcross Switzerland

à titre informatif pouvez vous nous dire si vous seriez intéressé pour être bénévole sur cette course au mois d'Août 2024

Oui suis motivé !!

Pourquoi pas ...

Commentaire Race Across France

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

* : Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions

Souhaitées

LOGISTIQUE

DOSSARD

PASTA PARTY

DEPART

BASE DE VIE

PGO

ARRIVEE

VOS DISPONIBILITÉS

mardi 10 juin

Précisez heures :

mercredi 11 juin

Précisez heures :

jeudi 12 juin

Précisez heures :

vendredi 13 juin

Précisez heures :

samedi 14 juin

Précisez heures :

dimanche 15 juin

Précisez heures :

lundi 16 juin

Précisez heures :

mardi 17 juin

Précisez heures :

mercredi 18 juin

Précisez heures :

jeudi 19 juin

Précisez heures :

vendredi 20 juin

Précisez heures :

samedi 21 juin

Précisez heures :

dimanche 22 juin

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

