



# 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\*

Département à 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

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

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

Souhaité    Déjà fait

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.fr consultable en ligne.  
(Signature d'un adulte si j'ai moins de 18 ans)

Nom, prénom

fait le

à

Signature

