



Race Across Paris 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

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

Dossard/Départ/Arrivée Consulter les missions sur le site bénévole de Race Across

Souhaitée

Pourquoi pas

Suivi de course Consulter les missions sur le site bénévole de Race Across

Souhaité

Pourquoi pas

Base de vie Consulter les missions sur le site bénévole de Race Across

Souhaité

Pourquoi pas

Logistique Consulter les missions sur le site bénévole de Race Across

Souhaité

Pourquoi pas

Avez-vous des remarques ?

Précisions (pas de port de charge lourde, maladie,...)

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

* : Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions

Souhaité Déjà fait

ACCUEIL

LIGNE DE DEPART

BASE DE VIE

LIGNE D ARRIVEE

RESTAURATION

LOGISTIQUE

PGO

VOS DISPONIBILITÉS

mardi 8 avril

Précisez heures :

mercredi 9 avril

Précisez heures :

jeudi 10 avril

Précisez heures :

vendredi 11 avril

Précisez heures :

samedi 12 avril

Précisez heures :

dimanche 13 avril

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

