



Triathlon de Saint Raphaël

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

benevolestriathlonsaintraphael@gmail.com

Saint Raphaël triathlon
Le lou Mistralet Bat 3C
rue de la Magdeleine
83600 Fréjus

IDENTIFICATION

Nom*

Prénom*

Adresse mail*

Téléphone fixe*

Téléphone mobile*

Format international pour les numéros hors métropole.

Date de naissance*

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Pour organiser au mieux notre manifestation, nous avons besoin de renseignements complémentaires

Permis de conduire ?*

OUI

NON

(obligatoire pour le circuit vélo)

N° de permis de conduire

Obligatoire pour transmission à la préfecture

Taille T-shirt*

S

M

L

XL

XXL

Commentaire

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

* : Information obligatoire

VOS DISPONIBILITÉS

Merci de préciser vos disponibilités

samedi 16 septembre (de 8:00 à 19:00) :

Matin

Après-midi

dimanche 17 septembre (de 6:00 à 18:00) :

Matin

Après-midi

VOS PRÉFÉRENCES

Poste

POSTE A POURVOIR

Déjà fait / Souhaité

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