



Triathlon de Saint-Raphaël by Roxim

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

contact@triathlondesaintraphael.fr

SRT Organisation
Résidence les Floriannes
350 Avenue du 8mai 1945
83700 Saint-Raphaël

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

les bénévoles postés sur la route ouverte au public doivent être titulaires d'un permis de conduire en cours de validité.

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...).

Association partenaire ?*

OUI

NON

Quelle association ?*

Frejus bénévole
Autre
SRT
AMSLF
ESTEREL Kayak

* : Information obligatoire

VOS DISPONIBILITÉS

dimanche 7 septembre

Disponible toute la journée

samedi 13 septembre

Disponible toute la journée

samedi 20 septembre

Disponible toute la journée

dimanche 21 septembre

Disponible toute la journée

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

