



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 PRÉFÉRENCES

Missions

Souhaitées

SIGNALISATION

Comité d'organisation

LIGNE D'ARRIVEE

POSTES SPECIAUX LOGISTIQUE

INSCRIPTIONS

INSCRIPTIONS : Vente

PARC A VELO

NATATION

COURSE A PIED

VELO

VELO : Signaleurs Vélo

VOS DISPONIBILITÉS

dimanche 6 septembre

Disponible

samedi 12 septembre

Disponible

samedi 19 septembre

Disponible

dimanche 20 septembre

Disponible

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