



# SEMI MARATHON INTERNATIONAL 2026

## Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

juryaurayvannes@orange.fr

Courir Auray-Vannes  
5, avenue Jean Marie Bécél  
56000 VANNES

### 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)

Présent pour cette nouvelle édition ?\*                      OUI                      NON

Quel poste occupez-vous en 2025 ?

Homme - Femme\*

Homme

Femme

Votre adresse postale\*

n° rue et rue

Code postal. Ville\*

Taille de T-Shirt souhaitée\*

S

M

L

XL

XXL

Permis de conduire\*

OUI

NON

Avez vous le permis de conduire (B)? - (déclaration préfectorale)

N° de permis de conduire

Date permis de conduire

Quelle Préfecture

votre permis vous a été délivré par la préfecture de :

Repas Vendredi Midi

OUI

NON

Repas Vendredi Soir

OUI

NON

Repas Samedi Midi

OUI

NON

Repas Samedi Soir

OUI

NON

Repas Dimanche Midi

OUI

NON

Poste souhaité

Un commentaire à ajouter ?

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

\* : Information obligatoire

## VOS DISPONIBILITÉS

### **lundi 7 septembre**

Disponible le matin

Disponible l'après-midi

### **mardi 8 septembre**

Disponible le matin

Disponible l'après-midi

### **mercredi 9 septembre**

Disponible le matin

Disponible l'après-midi

### **jeudi 10 septembre**

Disponible le matin

Disponible l'après-midi

### **vendredi 11 septembre**

Disponible le matin

Disponible l'après-midi

### **samedi 12 septembre**

Disponible le matin

Disponible l'après-midi

### **dimanche 13 septembre**

Disponible le matin

Disponible l'après-midi

### **lundi 14 septembre**

Disponible le matin

Disponible l'après-midi

### **mardi 15 septembre**

Disponible le matin

Disponible l'après-midi

## 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

