

SEMI MARATHON INTERNATIONAL 2026

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

juryaurayvannes@orange.fr

Courir Auray-Vannes
5, avenue Jean Marie Bécel
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)

Souhaitez vous être bénévole cette année ?* OUI NON

DEBUT

FIN

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

Poste déjà occupé

* : 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

