# Semi marathon de Varades

## Formulaire d'inscription

## À RENVOYER À

Athletic Club Varades
182 RUE DU MARECHEL FOCH
44370 LOIREAUXENCE

## **IDENTIFICATION**

Nom*			
Prénom*			
Adresse mail*			
Téléphone fixe*			
Tél	éphone mobile*  Format international pour les numéros hors métropole.		
Dat	Date de naissance*		
INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES			
Pour organiser l'évènement au mieux, nous avons besoin d'informations complémentaires (dans le respect du RGPD)			
Adresse*			
Code postal*			
Ville*			
Sec	OUI NON êtes vous secouriste / exercé vous un métier lié à la santé/sécurité		
	Secours ? précisez*		
	Merci de préciser le diplome ou le metier exercé		

Binome ?\*

OUI

NON

Parce que le bénévolat, c'est encore mieux entre amis : avez vous un binome ?

Qui est ce binome?

l'organisation fera au mieux pour vous mettre ensemble!

Je souhaite réaliser des gâteaux OUI NON

Je souhaite réaliser 20 crêpes! OUI NON

Commentaires

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

\*: Information obligatoire

## **VOS PRÉFÉRENCES**

Missions Souhaité Déjà fait

Zone départ

**Conduite Twizy** 

Orientation coureur

Vélo suiveur

Commissaires

Podium + remise des médailles

Ravitaillement parcours

Installation du site

Récupération matériel

Inscriptions

Parking

Bar/grillade

Galopades

## **VOS DISPONIBILITÉS**

## vendredi 26 septembre

de 14:00 à 20:00

#### samedi 27 septembre

de 09:00 à 12:00 de 14:00 à 19:00

#### dimanche 28 septembre

de 07:00 à 10:00 de 08:00 à 12:00 de 10:00 à 13:00

de 13:00 à 17:00

## **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			