

# 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\*

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)

Adresse\*

Code postal\*

Ville\*

Secours ?\*

OUI

NON

Êtes vous secouriste / exercé vous un métier lié à la santé/sécurité

Secours ? précisez\*

Merci de préciser le diplôme ou le métier 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