Semi marathon International des Sables

Formulaire d'inscription

À RENVOYER À

Le semi des Olonnes
6 Rue DE L HOTEL DE VILLE
85100 LES SABLES D'OLONNE

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)

Votre adresse postale* _____

n° rue et rue

Code postal* _____

Ville* _____

Permis de conduire ?* ☐ OUI ☐ NON Avez vous le permis de conduire (B)? - (déclaration préfectorale)

N° de permis de conduire* _____

Date permis de conduire* _____

Préfecture ?* _____

votre permis vous a été délivré par la préfecture de :

Participation à une course ?* ☐ OUI ☐ NON Avez vous prévu de participer à l'une des courses ? (ou être supporter)

Course 1* ☐ OUI ☐ NON Départ à préciser

Course 2* ☐ OUI ☐ NON Départ à préciser

Course 3* ☐ OUI ☐ NON Départ à préciser

Course 4* ☐ OUI ☐ NON Départ à préciser

Avez vous un binome ?* ☐ OUI ☐ NON vous souhaitez être affecté avec un ami, un membre de la famille ?

Qui est ce ?* _____

Repas dimanche midi ?* ☐ OUI ☐ NON Chaque bénévole est invité gratuitement au repas.Serez vous présent ?

Commentaire Semi marathon Inte _____

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
Installation/ Démontage	☐	☐
Mise en place parcours	☐	☐
Animation	☐	☐
Accueil Communication	☐	☐
Accueil Bénévoles	☐	☐
Parking	☐	

		☐
Dossards : en amont et distri	☐	☐
Dossards : en amont et distri : Mise en sac des lots	☐	☐
Dossards : en amont et distri : Dossards	☐	☐
Consigne	☐	☐
Accompagnateurs parcours	☐	☐
Parcours	☐	☐
Parcours : Arrivée départs	☐	☐
Parcours : Secteur 1	☐	☐
Parcours : Secteur 2	☐	☐
Parcours : Secteur 3	☐	☐
Parcours : Secteur 4	☐	☐
Parcours : Secteur 5	☐	☐
Parcours : Secteur 6	☐	☐
Courses jeunes	☐	☐
Préparation du ravitaillement	☐	☐
Ravitaillement 1	☐	☐
Ravitaillement 2	☐	☐
Fins de boucle et arrivées	☐	☐
Ravitaillement	☐	☐
Puces	☐	☐
Podiums	☐	☐
Restauration + Bar / Café	☐	☐
Photos	☐	☐

VOS DISPONIBILITÉS

samedi 27 mai

☐ Précisez heures : _____

dimanche 28 mai

☐ Précisez heures : _____

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