

test cap

Formulaire d'inscription

À RENVOYER À

test Claire
brissarthe
49000 Brissarthe

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

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

Commentaire test cap

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

Parking

Mise en place parcours

Accueil Bénévoles

Dossards : en amont et distri

Dossards : en amont et distri : Dossards

Dossards : en amont et distri : Mise en sac des lots

Puces

Parcours

Parcours : Secteur 1

Parcours : Secteur 3

Parcours : Secteur 2

Parcours : Arrivée départs

Ravitaillement

Courses jeunes

Consigne

Restauration + Bar / Café

Podiums

Accueil Communication

Animation

Photos

VOS DISPONIBILITÉS

samedi 21 juin

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

