

Triathlon Vauban

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

trivaubanbenevoles@gmail.com

Besançon triathlon
14 rue de Trépillot
25000 Besançon

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)

Homme/Femme?*

- ☐ homme
- ☐ femme

Lieu de naissance* _____

pour la préfecture

Votre lieu de résidence* _____

Etes-vous motard ?* ☐ OUI ☐ NON

Avez-vous une moto?* ☐ OUI ☐ NON

Avez-vous le permis de conduire ?* ☐ OUI ☐ NON

Numéro de permis _____

info nécessaire pour les déclarations préfecture

Parlez-vous anglais couramment ☐ OUI ☐ NON

Etes-vous à l'aise pour le maniement d'un kayak ?* ☐ OUI ☐ NON

Inscrit sur une épreuve ?* ☐ OUI ☐ NON

Etes vous inscrit sur une épreuve sur le week end ?

Quelle course ?* Merci de préciser

- ☐ triathlon XS
- ☐ triathlon jeunes
- ☐ triathlon CLM distance M
- ☐ triathlon distance S
- ☐ triathlon distance S relai

Avez vous un binome ?* ☐ OUI ☐ NON

souhaitez vous être bénévole avec une autre personne ?

Avec qui souhaitez vous être ?* _____

Vérifiez ensemble que vous vous engagés sur des creneaux en commun !

Taille de T-Shirt?*

- ☐ XS
- ☐ S
- ☐ M
- ☐ L
- ☐ XL
- ☐ XXL
- ☐ XXXL

Repas Bénévoles samedi soir?* ☐ OUI ☐ NON

Après le rangement, serez-vous présent au repas des bénévoles (indispensable pour prévoir les quantités !!)

Régime spécial ? ☐ OUI ☐ NON

Régime spécial, lequel? Avez-vous un régime alimentaire spécial ?

- ☐ Sans gluten
- ☐ Végétarien

As-tu été bénévole sur un autre évènement à Besançon ?* ☐ OUI ☐ NON

Si oui le(s)quel(s) ? _____

Un commentaire à ajouter ? _____

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

* : Information obligatoire

VOS DISPONIBILITÉS

vendredi 19 juin

☐ Précisez heures : _____

samedi 20 juin

☐ Précisez heures : _____

dimanche 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