



Triathlon de Divonne

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

benevole.tridiv@gmail.com

Victeam Triathlon Club
387 Chemin DE TIR-MIR
chez Guillaume Guastalla
01220 DIVONNE-LES-BAINS

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*

VILLE*

CODE POSTAL*

Lieu de naissance

H/F ?*

H

F

Permis de conduire ?*

OUI

NON

Les bénévoles affectés comme signaleurs sur les routes doivent être titulaires d'un permis de conduire valable, c'est une obligation légale. Détenez-vous un permis de conduire valide ?

Date permis conduire*

/ /
Date obtention du permis de conduire

N° de permis*

Secourisme ?

OUI

NON

Détenez-vous une formation permettant de secourir ? (PSC1, Infirmier, Pompier, BNSSA..)

Quelle formation ?

Précisez le brevet / formation (BNSSA, PSC1, PSE1, PSE2, CI, pompier, médecin, inf...)

Année d'obtention ?

/ /
...ou année du dernier recyclage

Date dernier recyclage

/ /

Avez vous un binome ?*

OUI

NON

Souhaitez vous être bénévole avec une autre personne ?

Avec qui souhaitez vous être ?*

Vérifiez ensemble que vous vous êtes engagés sur des créneaux en commun !

Commentaire Tri de Divonne

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

* : Information obligatoire

VOS PRÉFÉRENCES

Missions

Souhaitées

RESPONSABLE PODIUMS : REMISE DE PRIX

MONTAGE INSTALLATION

INSCRIPTIONS - DOSSARDS

POINT BENEVOLES

PARKING

PARC A VELO / TRANSITION

NATATION

SIGNALEURS VELO

RAVITO

RANGEMENT SITE

VOS DISPONIBILITÉS

mercredi 9 septembre

Précisez heures :

jeudi 10 septembre

Précisez heures :

vendredi 11 septembre

Précisez heures :

samedi 12 septembre

Précisez heures :

dimanche 13 septembre

Précisez heures :

lundi 14 septembre

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