



Triathlon d'Obernai

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

benevoles@triathlon-obernai.fr

CO du Triathlon d'Obernai

4 Rue DE LA RIVIERE

67280 NIEDERHASLACH

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)

H/F ?*

H

F

Adresse postale

Code postal

Ville*

N° de permis de conduire*

Ces données strictement confidentielles ne sont utilisées que pour les besoins

Document généré sur le site vorg.fr le 01-07-2026 de la préfecture. Elles seront détruites après le triathlon.

Page 1

Lieu de naissance*

Précisez votre lieu de naissance

Faites-vous parti d'une association ?

ACPAHU
CAP Dinsheim
Club Canin
Institut MERTIAN
Judo Club Benfeld - BUSHIDO
Marcheurs du Hohwald
Rosheim Running
Sapeurs Pompiers Obernai
Scouts de France
STAPS
TRIMOVAL

Si vous faites parti d'une association, merci de la sélectionner dans la liste suivante ? Si vous ne trouvez pas votre association, merci de compléter le champ "Autre association" suivant

ASPTT Triathlon Strasbourg
COTO
Est Roues Libres
Jeveuxaider.com
Kendo Club Obernai
Office des sports de Strasbourg
Sapeurs Pompiers Bourgheim
Sapeurs Pompiers Valff
SRO Athlétisme
Triathlon Dauphins d'Obernai
Autre

Autres associations

Si vous n'avez pas trouvé votre association dans la liste précédente, merci de compléter le champ "Autre association" suivant

Inscrit sur une épreuve ?

Etes vous inscrit sur une épreuve sur le week end ? (ou inscription souhaitée)

Non
Oui - format S
Oui - format M
Oui - format L

Avez vous un binome ?

Si vous souhaitez être en binôme avec une autre personne, merci de l'indiquer ci-dessous

Taille de Tshirt (unisex)*

Enfant
S
M
L
XL
XXL

Soirée des bénévoles le vendredi 19 juin à BENFELD ?*

OUI NON

Souhaitez-vous participer à la soirée des bénévoles org
juin à l'étang de pêche de BENFELD ?

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