

Triathlon St Gilles Croix de vie

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

benevole@sgvtri.fr

Pays de St Gilles Croix de Vie Vendée Triathlon
86 Quai de la République
85800 SAINT-GILLES-CROIX-DE-VIE

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

Etes-vous licencié(e) au club Pays de St Gilles Triathlon ?* ☐ OUI ☐ NON

Etes-vous licencié(e) au club Pays de St Gilles Triathlon ?

Inscrit sur 1 épreuve ?* ☐ OUI ☐ NON

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

Quelle course ?* Merci de préciser

- ☐ Triathlon S
- ☐ Triathlon XS
- ☐ Triathlon M
- ☐ Triathlon Kids

Permis de conduire ?* ☐ OUI ☐ NON

Vous détenez un permis de conduire valide ?

Date permis conduire* _____

Date obtention du permis de conduire

N° de permis* _____

Pour les nouveaux permis, le numéro est sur la ligne 5

repas midi ?* ☐ OUI ☐ NON

Secourisme ?* ☐ OUI ☐ NON

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

Quelle formation ?* _____

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

Année d'obtention ?* _____

...ou année du dernier recyclage

BNSSA ?* ☐ OUI ☐ NON

Avez vous le BNSSA ?

Avez-vous un bînome ?* ☐ OUI ☐ NON

souhaitez vous être bénévole avec une autre personne ?

Avec qui souhaitez vous être ?* _____

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

Taille de Tshirt*

- [ ] XXS
- [ ] XS
- [ ] S
- [ ] M
- [ ] L
- [ ] XL
- [ ] XXL
- [ ] XXXL

N° urgence _____

personne à contacter en cas de problème

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 PRÉFÉRENCES

Missions

	Souhaitées
DOSSARDS	☐
PARC VELOS	☐
NATATION	☐
PARCOURS VELO	☐
PARCOURS VELO : Signaleurs vélo	☐
REMBLAI et ARRIVEE	☐
PARCOURS COURSE A PIED	☐
PARCOURS COURSE A PIED : Signaleurs CAP	☐

VOS DISPONIBILITÉS

samedi 5 septembre

- [ ] de 14:00 à 18:00

dimanche 6 septembre

- [ ] de 06:30 à 12:30
- [ ] de 12:30 à 14:30
- [ ] de 14:30 à 18:30
- [ ] de 18:30 à 20:00

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