



Journées Francophones de la Mucoviscidos

Formulaire d'inscription

À RENVOYER À

Vaincre la Mucoviscidose
181 Rue DE TOLBIAC
75013 Paris

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)

Taille du T-shirt ?* Précisez votre taille de T-shirt, merci

S

M

L

XL

Modèle de tee-shirt* Merci de préciser la coupe souhaitée : femme ou homme

Femme

Homme

Repas végétarien*	OUI	NON	Repas sans viande, ni poisson
Langue vivante maîtrisée ?*	OUI	NON	Maîtrisez-vous une autre langue que le français ?
Parlez vous l'anglais ?* OUI NON			
Parlez vous l'espagnol ?* OUI NON			
Etes-vous étudiant.e ?*	OUI	NON	
Quelle école ? ecole 1 ecole 2			
Réseaux sociaux ?*	OUI	NON	Aisance à communiquer et à animer les réseaux sociaux (community manager)
Photographe ?*	OUI	NON	Vous êtes photographe amateur éclairé ou professionnel, vous avez votre propre matériel
Vidéaste ?*	OUI	NON	Vidéaste amateur éclairé ou professionnel, vous avez votre propre matériel
As-tu autre chose à ajouter ?			
N'hésitez pas à révéler vos talents insoupçonnés			
Commentaire pour l'organisateur			
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

LOGISTIQUE GÉNÉRALE

BÉNÉVOLES

ATELIERS

Accueil public soirée

GREEN TEAM

CONFÉRENCES

BAR

TECHNIQUE LUMIÈRE

Photographe

Pause

Soirée partenaires

VOS DISPONIBILITÉS

jeudi 26 mars

Précisez heures :

vendredi 27 mars

Précisez heures :

samedi 28 mars

Précisez heures :

AUTORISATIONS

En signant ce formulaire j'accepte les conditions d'utilisation du site Vorg.fr consultable en ligne.
(Signature d'un adulte si j'ai moins de 18 ans)

Nom, prénom

fait le

à

Signature

