

Semi marathon de Varades

Formulaire d'inscription

À RENVOYER À

Athletic Club Varades
182 RUE DU MARECHEL FOCH
44370 LOIREAUXENCE

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*

Code postal*

Ville*

Secours ?*

OUI

NON

êtes vous secouriste / exercé vous un métier lié à la santé/sécurité

Secours ? précisez*

Merci de préciser le diplôme ou le métier exercé

Parce que le bénévolat, c'est encore mieux entre amis : avez vous un binôme ?

l'organisation fera au mieux pour vous mettre ensemble !

NON

NON

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

* : Information obligatoire

Souhaité

Course à pied

de 14:00 à 19:00

dimanche 28 septembre

de 07:00 à 10:00

de 10:00 à 13:00

de 13:00 à 17:00

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

