



TRAIL des 7 HAMEAUX - DIMANCHE 13 OCTOBRE 2024

FICHE DE RENSEIGNEMENTS BENEVOLE

*NOM :	
*Prénom :	
Adresse :	
Code Postal:	
Ville :	
*Date de naissance :	
Lieu de Naissance :	
*N° tél. portable :	
*Adresse de messagerie :	
*N° permis de conduire (1) :	
*Date de délivrance :	
Diplôme de secouriste : (oui / non)	
Disponibilité Samedi après-midi : (oui / non)	
Disponibilité Dimanche : (Matin / AM / Journée)	
Souhait poste (2) :	
*Présent au buffet des bénévoles (oui / non)	
Expérience passée comme bénévole si oui préciser	

(*) Champs obligatoire

(1) Numéro communiqué en préfecture dans le cas de poste de signaleur routier.

(2) Parcours, administratif, buvette, indifférent...

Informations à usage interne au club dans le cadre de l'organisation de l'épreuve.