



Rugby Héritage Cup

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À

benevoles@pontlevoy2023.com

Héritage Pontlevoy
1 rue du Collège
41400 Pontlevoy

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)

Lieu de naissance*

Indiquez votre lieu de naissance

Numéro et rue

Adresse afin de nous aider à réaliser le bilan carbone de l'évènement

Code postal*

Code postal

Ville*

Indiquez nous votre ville

Dpt du lieu de naissance*

Département de votre lieu de naissance

Elèves de Pontlevoy OUI NON

Promotion anciens élèves

Indiquez votre promotion

Anciens élèves de Pontlevoy OUI NON Êtes vous un ancien élève de Pontlevoy ?

Compétences linguistiques

Parlez vous des langues étrangères ?

- Anglais
- Espagnol
- Italien
- Japonais
- Autres

Régime alimentaire*

Avez vous des contraintes alimentaires ?

- Aucun
- Végétarien
- Autres (Précisez votre régime)

Autres régimes

Précisez votre régime alimentaire

Autres langues

Pouvez vous nous préciser les autres langues parlées

Allergies* OUI NON Avez vous des allergies ?

Nature des allergies*

Pouvez vous préciser vos allergies ?

Compétences métiers

Avez des compétences métiers qui pourraient être utilisables pour la Rugby Heritage Cup ?

- Electricité
- Plomberie
- Bricolage
- Informatique
- Restauration
- Vente
- Juridique
- Autres

Problème justice* OUI NON

Autres compétences

Quelles sont vos autres compétences que vous souhaitez mettre à disposition de l'évènement ?

Diplôme de secourisme

Précisez votre diplôme

Secourisme OUI NON Avez vous des diplômes de secourisme ?

Réception de la News Letter* OUI NON Souhaitez vous et acceptez vous de recevoir la News Letter mensuelle de la Rugby Heritage Cup ?

Qui est le binôme ?*

Spécifiez le nom et prénom de la personne svp.

Vous avez un binôme* OUI NON

Véhiculé.e ? OUI NON

Difficulté Santé* OUI NON Etes-vous malade? blessé ? en incapacité de soulever des charges lourdes ?

BAFA OUI NON Êtes vous titulaire du BAFA ?

Quelles sont vos difficultés?

Handicap

OUI

NON

Êtes vous en situation d'handicap (RQTH) ?

Vos commentaires

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

* : Information obligatoire

VOS DISPONIBILITÉS

Merci de préciser vos disponibilités

samedi 13 mai (de 9:00 à 17:00) :

Matin

Après-midi

mardi 4 juillet (de 13:00 à 17:00) :

Matin

Après-midi

vendredi 18 août (de 9:00 à 18:00) :

Matin

Après-midi

samedi 19 août (de 9:00 à 18:00) :

Matin

Après-midi

lundi 21 août (de 9:00 à 18:00) :

Matin

Après-midi

mardi 22 août (de 9:00 à 18:00) :

Matin

Après-midi

mercredi 23 août (de 9:00 à 17:00) :

Matin

Après-midi

jeudi 24 août (de 9:00 à 17:00) :

Matin

Après-midi

vendredi 25 août (de 9:00 à 17:00) :

Matin

Après-midi

samedi 26 août (de 9:00 à 18:00) :

Matin Après-midi

dimanche 27 août (de 9:00 à 17:00) :

Matin Après-midi

lundi 28 août (de 9:00 à 18:00) :

Matin Après-midi

mardi 29 août (de 9:00 à 22:00) :

Matin Après-midi

mercredi 30 août (de 6:45 à 22:00) :

Matin Après-midi

jeudi 31 août (de 6:45 à 0:00) :

Matin Après-midi

vendredi 1 septembre (de 0:00 à 0:00) :

Matin Après-midi

samedi 2 septembre (de 0:00 à 0:00) :

Matin Après-midi

dimanche 3 septembre (de 0:00 à 0:00) :

Matin Après-midi

lundi 4 septembre (de 0:00 à 0:00) :

Matin Après-midi

mardi 5 septembre (de 0:00 à 0:00) :

Matin Après-midi

mercredi 6 septembre (de 0:00 à 22:00) :

Matin Après-midi

jeudi 7 septembre (de 6:45 à 0:00) :

Matin Après-midi

vendredi 8 septembre (de 0:00 à 23:00) :

Matin

Après-midi

samedi 9 septembre (de 8:00 à 17:00) :

Matin

Après-midi

lundi 11 septembre (de 9:00 à 19:15) :

Matin

Après-midi

mercredi 20 septembre (de 9:00 à 18:00) :

Matin

Après-midi

mercredi 27 septembre (de 9:00 à 18:00) :

Matin

Après-midi

dimanche 22 octobre (de 8:00 à 22:00) :

Matin

Après-midi

VOS PRÉFÉRENCES

Poste

Préparation évènement

Site

Accueil

Restauration

Compétitions

Médical

ANIMATIONS

Sécurité

Merchandising

Eco responsabilité

Communication

Sponsoring : Sponsoring

Déjà fait / Souhaité

Post événement

Sans préférence

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