

Appel à bénévoles - Semi BLV 2025



NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

ASSOCIATION (*laissez vide si vous vous engagez à titre personnel*)

.....

Taille de T-Shirt :

MAIL (*soignez votre écriture:)*

.....

TÉLÉPHONE

CODE POSTAL

POSTE PRÉFÉRENTIEL

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pas de préférence | <input type="checkbox"/> Parking (06h - 09h) |
| <input type="checkbox"/> Signaleur (07h00 - 11h30) | <input type="checkbox"/> Parking (09h - 11h30) |
| <input type="checkbox"/> Village départ / arrivée | <input type="checkbox"/> Courses enfants (07h30 - 11h) |

SI JE SUIS SIGNALEUR, je **SUIS OK** pour venir avec ma voiture sur le parcours afin de sécuriser la route. Couverture par l'assurance du semi marathon

- oui
- non

REMARQUES

.....