



Formulaire de bénévoles

Grandeur de T-shirt :

- Petit
- Médium
- Grand
- T-Grand
- TT-Grand

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Tél. maison : () Tél. cellulaire : ()

Tél. bureau : () Poste : _____

Courriel : _____ Télécopieur : ()

Date de naissance (Jour / Mois /Année) : _____

Permis de conduire # _____ Classe _____

Faire un premier, deuxième et troisième choix en inscrivant le numéro dans la case correspondante

- | | |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Accréditation | <input type="checkbox"/> Installation des banderoles sponsors |
| <input type="checkbox"/> Accueil / renseignements | <input type="checkbox"/> inscription |
| <input type="checkbox"/> Aide au secrétariat | <input type="checkbox"/> sécurité « signaleur » |
| <input type="checkbox"/> Aide général | <input type="checkbox"/> Photographe |
| <input type="checkbox"/> Gestion Alimentation ravitaillement | <input type="checkbox"/> Premiers soins (compétence requises) |
| <input type="checkbox"/> Préposé ravitaillement coureurs | <input type="checkbox"/> Kiné (compétence requises) |
| <input type="checkbox"/> balisage | <input type="checkbox"/> Préposé à l'hébergement |
| <input type="checkbox"/> Aménagement du site | <input type="checkbox"/> Préposé aux stationnements |
| <input type="checkbox"/> Conducteur | <input type="checkbox"/> Sécurité (course sur route) |
| <input type="checkbox"/> Décoration de l'espace soubeyrand | <input type="checkbox"/> Signalisation (montage et démontage) |
| <input type="checkbox"/> gestion podium | <input type="checkbox"/> Transport du matériel |
| <input type="checkbox"/> Entretien des lieux | <input type="checkbox"/> Transport (permis de conduire obligatoire) |
| <input type="checkbox"/> Gestion de matériel | <input type="checkbox"/> Autres spécifiez : |

DISPONIBILITÉS : Cochez selon le cas et inscrire les heures disponibles

- | | |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jeudi 11 mai de _____ à _____ | <input type="checkbox"/> En tout temps sur appel |
| <input type="checkbox"/> Vendredi 12 mai de _____ à _____ | <input type="checkbox"/> Autre |
| <input type="checkbox"/> Samedi 13 mai de _____ à _____ | |
| <input type="checkbox"/> Dimanche 14 mai de _____ à _____ | |
| <input type="checkbox"/> Lundi 15 mai de _____ à _____ | |

mai de: _____ à _____

Signature : _____ Date : _____

