

FORMULAIRE D'INSCRIPTION BENEVOLE



NOM: PRENOM:.....

Age: TAILLE HAUT: S M L XL

Adresse:

Code Postal: Ville:

Tel : Mobile:

E-mail

Disponibilités : (Entourer les cases où vous pouvez être disponible)

	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Semaine	27/09	28/10	29/10	30/10	1/10	2/10

Compétences

Aptitudes sportives

Langue(s) parlée(s)

Choix des différents postes

Par ordre de préférence, numérotez les cases correspondantes à votre choix.

	Parcours (signaleurs, balisage / débalisage, serre-fil)
	Logistique (remise des lots, sacs coureurs, aide à la gestion des courses, montage et démontage,PARKING...)
	Ravitaillements arrivée
	Ravitaillement parcours
	Accueil (accueil, distribution des dossards et des T-shirts, etc...)
	Courses enfants
	Restauration (mise en place et gestion du buffet pour les coureurs)

Avez-vous été présent sur d'autres éditions du Gapen'Cimes ou sur d'autres manifestations ?:

Si oui, à quel poste:

CONTACT: Par mail: gapencimes@ville-gap.fr

- Par courrier:MAIRIE DE GAP – DIRECTION GENERALE DE L'ADMINISTRATION
Direction des Sports
3, rue Colonel Roux – B.P 92 – 05007 GAP Cedex
- Par téléphone:04.92.53.24.21/06 72 48 10 75

MERCI !