FICHE BENEVOLE

☐ Mme ☐ Mr **Nom** : .....
Prénom : ..... **Âge** : ..... ans

Adresse : .....
.....
Code Postal : ..... Commune : .....

Tél. portable : ..... (sert à la communication avant et pendant la course)

Taille pour le textile « Organisation » : S M L XL XXL

Disponibilité (plusieurs choix possibles) :
☐ Semaine avant la course (pour installation)
☐ Vendredi 27/09 de 18h à 21h (retrait des dossards)
☐ Samedi 28/09 **matin de 7h30 à 14h** (divers postes sur les courses enfants)
☐ Samedi 28/09 **après-midi de 13h à 20h** (divers postes sur la course adulte)
☐ Samedi 28/09 **soirée et nuit de 20h à 3h** (soirée dansante)
☐ Dimanche 29/09 (rangement)

Permis de Conduire : ☐ Oui ☐ Non Si oui, numéro : .....

Appartenez-vous au secteur Médical ou Paramédical ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, quelle est votre profession ?
☐ Médecin ☐ Kinésithérapeute ☐ Infirmier(e) ☐ Autres

Etes-vous secouriste ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, êtes-vous : ☐ Volontaire ☐ Professionnel N° de Diplôme : .....

Etes-vous titulaire du BNSSA ? ☐ Oui ☐ Non

Vous participerez au repas du soir (offert à tous les bénévoles) ? ☐ Oui ☐ Non

Autres Informations (poste souhaité, contrainte horaire, …) :
.....
.....
.....

Date	**Signature**

A renvoyer de préférence par mail à contact@pyrenees-xtrem.fr **ou par courrier à** Association sportive des Escoupits – 5, route de Tarbes – 65290 Louey