

DEVENIR BÉNÉVOLE
PREMIÈRE EDITION LEPAR'RUN
03 JUIN 2018

C'est avec plaisir que nous vous proposons de remplir le formulaire ci-dessous et de nous le renvoyer par courrier à :

ATHLE LESPARRE MEDOC SAM
25 AVENUE DE BORDEAUX
33340 LESPARRE-MÉDOC

VOS COORDONNÉES

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe* : M F

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

Permis A* : Oui Non N°

(Joindre la copie du permis)

Permis B* : Oui Non N°

(Joindre la copie du permis)

**Avez-vous déjà été volontaire sur une manifestation sportive
de course à pied ? : Oui Non**

Si oui, à quel poste ? :

VOS DISPONIBILITÉS *

Journée Matinée Après-midi

*** Rayer la mention inutile**

**** Tous les champs sont à remplir obligatoirement**