



**Bénévole
Organisation**

OPERATION COUP DE POUCE R7VA

JE DÉSIRE VOUS DONNER UN COUP DE POUCE À L'ORGANISATION DE VOTRE ÉPREUVE

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TEL :

TEL PORTABLE :

EMAIL :

JE SUIS DÉJÀ LICENCIÉ À LA FFSA

LICENCE N° :

ASA N° :

TYPE LICENCE :

JE SUIS DISPONIBLE

- ADMINISTRATIF (PRÉPARATION DOCUMENTS, PHOTOCOPIES..)
- MISE EN PLACE SUR LE PARCOURS (POSE RUBALISE, EXTINCTEURS...)
- INTENDANCE LOGISTIQUE BAR & RESTAURATION
- SIGNALEURS
- AUTRES

JE POSSÈDE UN VÉHICULE 4 X 4

OUI

NON

POUR TOUTS RENSEIGNEMENTS, LE COMITÉ D'ORGANISATION EST À VOTRE DISPOSITION

TÉLÉPHONE : 06 595633 68 / 06 62 37 77 12

ADRESSE DE RETOUR DE CE DOCUMENT PAR MAIL :

OU

PAR COURRIER : ASSOCIATION R7VA, MAIRIE, 2 RUE DE LA BESACE - 62770 AUCHY LES HESDIN

