



INSCRIPTION BENEVOLE TBZ

A retourner avant le 19 Octobre à l'adresse suivante
AGVB - 5 rue de la porte d'Engraille 31450 BAZIEGE

NOM :

PRENOM :

VILLE :

TELEPHONE :

ADRESSE E-MAIL :

DATE DE NAISSANCE :

NUMERO DE PERMIS DE CONDUIRE (pour fonction de signaleur parcours uniquement) :

PREFERENCE SUR UNE OU DES FONCTIONS DE BENEVOLE (donner un chiffre de 1 à 4 selon l'ordre préférentiel) :

SIGNALEUR PARCOURS	RAVITAILLEMENT	SIGNALEUR PARKING	INSCRIPTIONS	AUTRE (précisez)