



# CRAZY BÉNÉVOLES

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

ÂGE \_\_\_\_\_ TAILLE T-SHIRT \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

N° DE TÉL \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

	Tâches	Créneaux Horaires	Cochez si participation
<b>Dimanche 6 Octobre</b>	Accueil Départ – Remise dossards Encadrement obstacles Accueil fin de course	Matin	
	Accueil Départ – Remise dossards Encadrement obstacles Accueil fin de course	Après-midi	
<b>Pour les bénévoles présents toute la journée</b>	Pause Repas		
	Course des Crazy Bénévoles (En fin de journée)		