

## Bénévole

**Nom**

**Prénom**

**Email**

**Téléphone Portable**

**Date de naissance**

**Numéro Permis**

**Date Permis**

**Préfecture du Permis**

En souscrivant à ce formulaire, j'autorise l'association Saint Pierre Nature et ses partenaires à reproduire ou présenter la ou les photographies prises par les photographes durant le Trail Des Vallées et me représentant pour une durée de 10 ans. Ces clichés ont pour vocation de promouvoir le Trail Des Vallées par l'intermédiaire de divers supports d'information et de communication (site web, plaquettes, publications dans la presse...).

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient utilisées exclusivement dans le cadre de ma candidature bénévole.

Je me sou mets à la charte COVID 2019 avec respect des gestes barrières imposés.

J'autorise Mr,Mme .....  
à m'inscrire sur le site des bénévoles du trail des vallées.

Signature  
précédée de « lu et approuvé »