

**SOCIETE DES REGATES ROCHELAISES**

**FICHE BENEVOLE**

A remplir et retourner par email à info@srr-sailing.com  
ou courrier postal à : S.R.R. Avenue de la Capitainerie 17000 LA ROCHELLE

|                          |                                                              |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------|
| NOM Prénom<br>et adresse |                                                              |
| Taille vêtement          |                                                              |
| Club et N° de licence    |                                                              |
| Email                    |                                                              |
| Tél. domicile            |                                                              |
| Tél. portable            |                                                              |
| N° sécurité sociale      |                                                              |
| Permis Bateau            | OUI <input type="checkbox"/> N° <input type="checkbox"/> NON |

|                                 |                          |                                                     |                          |
|---------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Je suis intéressé(e) par</b> | cocher la case           | <b>Je dispose déjà des qualifications suivantes</b> | cocher la case           |
| Suivre la phase découverte      | <input type="checkbox"/> | Comité                                              | <input type="checkbox"/> |
| Mouilleur de parcours           | <input type="checkbox"/> | Jury                                                | <input type="checkbox"/> |
| Leader Sécu                     | <input type="checkbox"/> | Classements de régates                              | <input type="checkbox"/> |
| Secrétaire Comité               | <input type="checkbox"/> | Mouilleur de parcours                               | <input type="checkbox"/> |
| Secrétaire Jury                 | <input type="checkbox"/> | Leader Sécu                                         | <input type="checkbox"/> |
| Pavillonneur                    | <input type="checkbox"/> | Secrétaire Comité                                   | <input type="checkbox"/> |
| Pointeur arrivée                | <input type="checkbox"/> | Secrétaire Jury                                     | <input type="checkbox"/> |
| Classements de régates          | <input type="checkbox"/> | Pavillonneur                                        | <input type="checkbox"/> |
| Logistique Mer                  | <input type="checkbox"/> | Pointeur arrivée                                    | <input type="checkbox"/> |
| Logistique Terre                | <input type="checkbox"/> | Logistique Mer                                      | <input type="checkbox"/> |
| Accueil des événements          | <input type="checkbox"/> | Logistique Terre                                    | <input type="checkbox"/> |
| Vie de club et animations       | <input type="checkbox"/> | Accueil des événements                              | <input type="checkbox"/> |
| Aide Entraîneur                 | <input type="checkbox"/> | Vie de club et animations                           | <input type="checkbox"/> |
| Partenariats                    | <input type="checkbox"/> | Aide Entraîneur                                     | <input type="checkbox"/> |
| Secouriste                      | <input type="checkbox"/> | Secouriste                                          | <input type="checkbox"/> |
| Grutier                         | <input type="checkbox"/> | Grutier                                             | <input type="checkbox"/> |
| Permis Côtier                   | <input type="checkbox"/> | Permis Côtier                                       | <input type="checkbox"/> |
| Arbitre de régates              | <input type="checkbox"/> | Permis Hauturier                                    | <input type="checkbox"/> |
|                                 |                          | Partenariats                                        | <input type="checkbox"/> |

**Personne(s) à prévenir en cas d'urgence**

|                    |  |
|--------------------|--|
| NOM + N° téléphone |  |
| NOM + N° téléphone |  |

Je soussigné(e) ..... certifie savoir nager  
Date : Signature :