



FORMULAIRE D'INSCRIPTION
TORCH RUN

Club:..... N°

Responsable:

E-mail: Tel:

IMPORTANT :

Veillez nous communiquer le nom et le n° de téléphone de la personne de contact durant le Torch Run qui aura lieu le mercredi 29 Mai 2019.

Nom :

Tel:

ATHLETES + COACHES Non- Prénom	Sexe	Age	Nombre de km envisagés	Vitesse	Taille T- shirt

Nombre d'accompagnants / coaches qui participeront au Torch Run :

À renvoyer **uniquement digitalement** (pdf) avant le **08/02/2019** à
events@specialolympics.be