



FORMULAIRE D'INSCRIPTION SERMENT, DRAPEAU ET TORCHE

Club :

N° :

Responsable :

E-mail :

Tel :

Serment	Athlète Nom – Prénom	Sexe H/F	Age	Langue Fr - Nld – Allem

Drapeau : SOB - Belge	Athlète Nom – Prénom	Sexe H/F	Age	Drapeau SOB	Drapeau Belge
	Coaches Nom – Prénom				

La Torche	Athlète Nom – Prénom	Sexe H/F	Age	Taille training

*Merci de nous envoyer la photo ainsi que quelques mots qui relatent éventuellement des faits importants de la vie de la personne

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