

Formulaire d'inscription du participant



Marche hivernale *Un pas vers l'espoir...*

NOM	
PRÉNOM	
COURRIEL	
NOM DU CHEF D'ÉQUIPE	
NOM DE L'ÉQUIPE	
ADRESSE COMPLÈTE	
TÉLÉPHONE	

*** Le participant consent à amasser la somme minimale de 50.00\$ à titre de contribution individuelle pour permettre l'inscription et assurer le succès de son équipe.