Journée sportives s'HANDIfférence 2019 – Bihorel

Organisme/Structure :
Nom/Prénom de la personne référente :
Adresse :
Code Postal :
Tél :
Mail :

*Attention : **le repas n'est pas pris en charge**.*
Merci de bien vouloir apporter les repas pour chaque participant.e.

➲ **Il n'y a pas de nombre limité de participant.e.s**, vous pouvez ajouter des lignes. Merci de préciser le nombre et le nom des encadrant.e.s dans le tableau.
➲ Accueil à partir de 9h pour **l'enregistrement** de la structure.

BULLETIN DE PARTICIPATION

Jeudi 23 mai 2019 de 9h30 à 17h

Nom	Prénom	Date de naissance	Taille Tee-shirt	Participation uniquement le matin : 9h30 – 12h30 *(mettre une croix)*	Participation uniquement l'après-midi : 14h – 17h *(mettre une croix)*	Participation la journée entière : *(mettre une croix)*

Nom	**Prénom**	**Date de naissance**	**Taille Tee-shirt**	**Participation uniquement le matin : 9h – 12h30** *(mettre une croix)*	**Participation uniquement l'après-midi : 14h – 17h** *(mettre une croix)*	**Participation la journée entière :** *(mettre une croix)*