	NOM DE l'ASSOCIATION/ENTREPRISE :			Nom du responsable des inscriptions : Téléphone : Email :				
NOM	**PRENOM**	**TAILLE DU TEE-SHIRT**	**EMAIL**	**NUMERO TELEPHONE**	**CODE POSTAL**	**VILLE**	**INSCRIPTION 7 €**	**DON**
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	
							7	