RELAIS SANG ET VIE 2010

Samedi 11 septembre 2010

BORDEREAU D'INSCRIPTION

A retourner à Monsieur Jean LAUCHER, 7 rue des Pensées _ 76460 NEVILLE

Tél 02 35 97 01 64 - E-mail : svcyclos@hotmail.fr

Club ou association de ……

Nom du
responsable……

Adresse……
……
……Tél ……

NOM	PRENOM	P ou A	M	AM	T

P ou A : participant ou accompagnant – M le matin – AM après-midi – T toute la journée

A retourner avec le règlement (8€/pers.) avant le 06 septembre 2010

Chèque à l'ordre de : CRHNO relais sang et vie.