

DÉFI SKI 12 h MTB

AU PROFIT DE



Samedi 27 janvier 2018

ÉCRIRE EN LETTRE MOULÉE

Nom de l'équipe : _____

Responsable d'équipe : _____

Membres de l'équipe :
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Ville : _____

Téléphone du responsable : _____

Courriel du responsable : _____

(toutes les communications seront faites par courriel)

300 \$/équipe *1 *2

*1 Le prix inclut le dîner et le souper pour les 4 membres de l'équipe (4 billets/équipe).

*2 L'équipe sera officiellement inscrite lors de la réception du paiement complet.

Nombre de souper additionnel (25 \$/personne) : _____

Signature : _____ Date : _____

Faites parvenir votre inscription et paiement
au nom de Centraide Haute-Côte-Nord/Manicouagan
au 858, rue De Puyjalon, bureau 301
Baie-Comeau (Québec) G5C 1N1