FORMULAIRE D'INSCRIPTION / INSCHRIJVINGSFORMULIER
TORCH RUN

A envoyer vers: / Te sturen naar : events@specialolympics.be

Avant le / Voor*:* **19/03/2024**

Nom du club / Clubnaam:..... … *N° du club* / Club nr° …….

Responsable de club ou la personne de contact / Clubverantwoordelijke of contactpersoon:……

Gsm:……. E-mail :……..

Type	*Nom* Naam	*Prénom* Voornaam	*Sexe* Geslacht	*Date de naissance* Geboortedatum	Km	*Vitesse* Snelheid	*Taille T-Shirt* Maat T-Shirt