

ULTRA

MARATHON 11^e ÉDITION

3 ET 4 JUIN 2021

300 kilomètres de courses à pied
en équipe de 4 à 8 coureurs

Au profit de :

leucan
ASSOCIATION POUR LES ENFANTS
ATTEINTS DE CANCER

Fondation
ÉCOLE SECONDAIRE DE L'ODYSSEE
LAFORTYNE / DOMINIQUE RACHÉ

PARTICIPEZ • DONNEZ • ENCOURAGEZ



8
membres

Nom de l'équipe : _____

Noms et coordonnées des membres de l'équipe

Membre 1 (Capitaine de l'équipe)

Prénom : _____ Nom : _____ Âge (au 13 septembre 2018) : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

No de téléphone : _____ Courriel : _____

Je désire recevoir des formulaires de collecte de dons par la poste

Membre 2

Prénom : _____ Nom : _____ Âge (au 13 septembre 2018) : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

No de téléphone : _____ Courriel : _____

Je désire recevoir des formulaires de collecte de dons par la poste

Membre 3

Prénom : _____ Nom : _____ Âge (au 13 septembre 2018) : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

No de téléphone : _____ Courriel : _____

Je désire recevoir des formulaires de collecte de dons par la poste

Membre 4

Prénom : _____ Nom : _____ Âge (au 13 septembre 2018) : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

No de téléphone : _____ Courriel : _____

Je désire recevoir des formulaires de collecte de dons par la poste

RETOURNER VOTRE FORMULAIRE DE PRÉINSCRIPTION (Date limite pour acheminer le formulaire 1er septembre 2020).

Télécopieur : 418 602-0706 Par la poste : 475, boulevard Talbot, local 105 Chicoutimi (Québec) G7H 4A3

Pour que tous les enfants deviennent GRANDS



Membre 5

Prénom : _____ Nom : _____ Âge (au 13 septembre 2018) : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

No de téléphone : _____ Courriel : _____

Je désire recevoir des formulaires de collecte de dons par la poste

Membre 6

Prénom : _____ Nom : _____ Âge (au 13 septembre 2018) : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

No de téléphone : _____ Courriel : _____

Je désire recevoir des formulaires de collecte de dons par la poste

Membre 7

Prénom : _____ Nom : _____ Âge (au 13 septembre 2018) : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

No de téléphone : _____ Courriel : _____

Je désire recevoir des formulaires de collecte de dons par la poste

Membre 8

Prénom : _____ Nom : _____ Âge (au 13 septembre 2018) : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

No de téléphone : _____ Courriel : _____

Je désire recevoir des formulaires de collecte de dons par la poste

RETOURNER VOTRE FORMULAIRE DE PRÉINSCRIPTION (Date limite pour acheminer le formulaire 1er septembre 2020).

Télécopieur : 418 602-0706 Par la poste : 475, boulevard Talbot, local 105 Chicoutimi (Québec) G7H 4A3

Pour que tous les enfants deviennent GRANDS