

# INSCRIPTIONS CORRIDA BULLOISE

**ECOLE**

**GARCONS**

**Classe**

**Nom de l'enseignant**

**Lieu**

**No téléphone école**

**No téléphone de l'enseignant**

**La possibilité est donnée aux enfants nés en 2018 et après (5 ans et moins), de courir avec ou sans accompagnant. Merci d'indiquer la catégorie choisie en fonction de leur souhait.**

NOM	PRENOM	ADRESSE	LOCALITE	Né le	NO CAT.	FINANCE

**Dossards regroupés dans une enveloppe au nom de l'enseignant (cocher svp) OUI  NON**

**Total CHF**  
**IBAN CH91 0900 0000 1700 6560 1**

**Formulaire à retourner jusqu'au 30.10.2023 à : Corrida bulloise - Ch. Jean-Crotti 12 - 1630 Bulle**