



## **FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

Nom de l'équipe : \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Frais d'inscription : \_\_\_\_\_ **150,00\$** ( 3 parties assurées )

Catégorie choisie : Forte \_\_\_ Moyenne \_\_\_ Faible \_\_\_\_\_

### **Coordonnées du responsable :**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : (rés.) \_\_\_\_\_ ( bureau ) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_