

|  |
| --- |
|  |
| **Bulletin de Participation au Rallye IéS****Samedi 12 octobre 2019** |
| Nom et prénom |  |
| Sociétaires |  oui nonGroupe local IéS (département) : … |
| Je prévois de participer au Rallye |  seul-e |  accompagné-e |
| Nombre de personnes m’accompagnant lors du Rallye |  |
| Je souhaite participer au circuit | A pied | En voiture |
| Si je participe au circuit en voiture | Nb de personnes pouvant covoiturer avec moi… | Je n’ai pas de voiture |

*A renvoyer l’adresse* *inscriptions@ies.coop* *avant le 23 juillet 2019*