

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION ENTREPRISES/ASSOCIATIONS**

Je soussigné(e), **Monsieur ou Madame** :……………………………………………………………………………….

**Nom de l’entreprise :** ……………………………………… **Fonction du contact** : ………………………………

**N° de téléphone** (obligatoire) …………………………………… **Email** (obligatoire) : …………………………

**Adresse postale :**………………………………………………………………………………………………………………………..

**Adresse de facturation :**……………………………………………………………………………………………………………

**Nombre de participants prévisionnel :**

·         Moins de 10 : Inscription directement en ligne

·         De 10 à 30 : procédure 1

·         Plus de 30 : procédure 2

* Formulaire à renvoyer à inscription@semimarathondelille.com