

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION ENTREPRISES/ASSOCIATIONS

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame :	
Nom de l'entreprise :	Fonction du contact :
N° de téléphone (obligatoire)	Fmail (obligatoire) :
Te de telephone (obligacone)	Lindii (obligatoric) .
Adresse postale :	
Adresse de facturation :	
Name to a decreate de la constante de la const	
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 <u>inscription@semimarathondelille.com</u>