

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Bulletin de Participation au Rallye IéS**  **Samedi 12 octobre 2019** | | |
| Nom et prénom |  | |
| Sociétaires | oui non  Groupe 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*](mailto:inscriptions@ies.coop) *avant le 23 juillet 2019*