**Formulaire à compléter et à nous renvoyer par mail à :**

[**s.sports-loisirs@amisdesaveugles.org**](mailto:s.sports-loisirs@amisdesaveugles.org) **ou à l’adresse suivante :**

**Œuvre Fédérale Les Amis des Aveugles et Malvoyants - ASBL**

**Service Sports et Loisirs - Rue de la Barrière, 37 - 7011 Ghlin (Mons)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Equipe Amis des Aveugles** | | |
| **Nom et prénom** (Majuscules) |  | **Sexe** |
|  |  | Homme Femme |
| **Date de naissance** |  | **GSM** |
|  |  |  |
| **Adresse postale** |  | **Adresse mail** (Majuscules) |
|  |  |  |
| **Votre taille de t-shirt**  S M L XL XXL | | |
| **Vous êtes**    Voyant Malvoyant Non-voyant | | |
| **Si vous êtes non ou malvoyant, avez-vous un guide ?** (Si oui, votre guide devra remplir un formulaire avec ses propres informations)  Oui Non | | |
| **Si vous êtes non ou malvoyant, cherchez-vous un guide ?**  Oui Non | | |
| **Vous êtes en chaise roulante ?**    Oui Non | | |
| **Notez une ou plusieurs tranches horaires qui vous conviennent** (du samedi 07 mai 2016, 15h au dimanche 08 mai 2016, 15h) | | |
| **Remarques, particularité à signaler** | | |

**Formulaire Relais pour la vie 2016**