

---

**Demande de dossier d'inscription (A DECOUPER ET RETOURNER)**  
**Jeux Nationaux des Transplantés et des Dialysés à Aurillac, du mercredi 24 mai au dimanche 28 mai 2017**

**A retourner d'urgence - Merci de remplir très lisiblement**

**Compétiteur Transplanté**

**Compétiteur Dialysé**

**Accompagnateur**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_

**Tél. domicile :** \_\_\_\_\_ **Tél. portable :** \_\_\_\_\_

**E-mail :** \_\_\_\_\_

Je désire recevoir le dossier d'inscription par e-mail

Je désire recevoir une attestation de sélection

---

**TRANS-FORME**

66, boulevard Diderot – 75012 Paris  
Tél. 01 43 46 75 46 / Fax : 01 43 43 94 50 / Email : [info@trans-forme.org](mailto:info@trans-forme.org)  
[www.trans-forme.org](http://www.trans-forme.org) et [www.lacourseducoeur.com](http://www.lacourseducoeur.com)