



WALLONIE CYCLABLE 2020 FORMULAIRE DE CANDIDATURE

A rentrer à l'Administration communale avant le 28 mai 2021

NOM :

Prénom :

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : n° **CP + Localité**

Courriel :

Téléphone/GSM : /

Je rentre ma candidature en tant que :

Usager cycliste

Membre d'une association cycliste

Contact : Sylvain Collard, Directeur général (sylvain.collard@doische.be)



MOTIVATIONS :

Le _____

Signature