



|        |
|--------|
| Team # |
|        |

## Team Registration Form

### Formulaire l'inscription de l'équipe

|  |  |
|--|--|
| nom de l'équipe :<br><b>TEAM NAME:</b><br>capitaine d'équipe<br><b>TEAM CAPTAIN:</b> | Phone#: _____<br>Work #: _____<br>Email: _____ |
|--|--|

Registration is \$30.00 per person / L'enregistrement est de 30,00 \$ par personne

| Team Members Name/Nom | Home Address / l'adresse du domicile | Phone# / Email                | Paid |
|-----------------------|--------------------------------------|-------------------------------|------|
|                       |                                      | Phone#: _____<br>Email: _____ |      |
|                       |                                      | Phone#: _____<br>Email: _____ |      |
|                       |                                      | Phone#: _____<br>Email: _____ |      |
|                       |                                      | Phone#: _____<br>Email: _____ |      |
|                       |                                      | Phone#: _____<br>Email: _____ |      |

Please complete and return to / S'il vous plaît remplir et retourner à:

Inclusion Advocacy SENB Promotion de l'inclusion  
 108 High St, P.O. Box 1715 Moncton, NB E1C 6B5

Email: [officeadmin@inclusionadvocacy.ca](mailto:officeadmin@inclusionadvocacy.ca)  
 Phone: 857-8899

