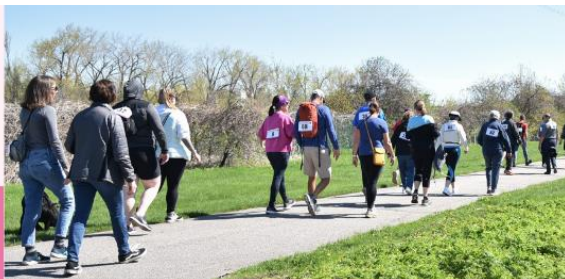


**Marche de la Maison de soins
palliatifs Sault-Saint-Louis**
2e édition



Chef d'équipe / *Team leader* : _____

Nom de l'équipe / *Team name*: _____

Liste des membres de l'équipe
List of team members

	Nom / <i>Name</i>	Adresse / <i>Address</i>	Téléphone / <i>Phone</i>	Courriel / <i>Email</i>
1	Chef d'équipe / <i>Team captain</i>			
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				