

WPC FRANCE
36 cours Saint André
38800 LE PONT DE CLAIX
Préfecture de l'Isère n° W381011583



SAISON 2019
Adhésion ATHLETE : 60€

NOM : _____
PRENOM : _____
DATE DE NAISSANCE : _____
NATIONALITE : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____
VILLE : _____
TELEPHONE : _____
MAIL : _____@_____
FACEBOOK : _____
INSTAGRAM : _____

Comme pour les compétitions internationales, l'inscription et le paiement pour l'OPEN WPC FRANCE se feront sur notre site obligatoirement avant le 7 Avril 2019
www.wpcfrance.com

L'adhérent(e) reconnaît avoir pris connaissance du règlement et déclare vouloir adhérer à la WPC France.

L'adhérent(e) s'engage à joindre avec cette demande d'adhésion son paiement, son certificat médical (pour les nouveaux licenciés) ainsi qu'un timbre.

- En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de ma demande d'adhésion à la WPC France et servent pour pouvoir me recontacter en cours de saison sportive.
- J'autorise la WPC France à utiliser, exploiter, diffuser les images ou enregistrements me concernant lors des compétitions à des fins de promotion de notre sport.

Fait à _____
Le _____
Signature de l'athlète