

– Formulaire d’inscription –
PUNAAUIA TARAVANA WARRIOR
SAMEDI 23 ET DIMANCHE 24 NOVEMBRE 2024

Nom de l’association/équipe :

▪ **Coordonnées du représentant de l’association/équipe**

Nom :..... Prénom :

Contact téléphonique :..... Email :

Je soussigné(e) représentant(e)
officiel(le) de l’association/équipe participant à la 2^{ème} édition de la « PUNAAUIA
TARAVANA WARRIOR ».

Je certifie avoir bien pris connaissance du règlement du concours et certifie l’exactitude des
informations transmises à l’occasion de la présente inscription.

Fait à :..... Le : 2024

[Précédée de la mention « Lu et approuvé »]

Signature du représentant

HÔTEL DE VILLE

BP 13001 – 98717 Punaauia – Polynésie française

Tél : (689) 40.86.56.56 — Fax : (689) 40.45.06.06 — Courriel : ville@punaauia.pf — www.punaauia.pf