

**Association canadienne d'haltérophilie Maîtres
Demande d'adhésion 2010**

NOM DE FAMILLE

PRÉNOM M F

RUE

VILLE PROVINCE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE:

(RÉSIDENCE) (TRAVAIL) (CELL)

COURRIEL

DATE DE NAISSANCE: JOUR MOIS ANNÉE

STATUT CITOYEN CANADIEN IMMIGRANT REÇU

ATHLÈTE ENTRAÎNEUR OFFICIEL (INDIQUER LE NIVEAU)

Je confirme que je je suis un membre en règle de ma fédération provinciale ou territoriale, et que je me conforme pleinement à tous les règlements de l'association canadienne d'haltérophilie Maîtres (Canadian Masters Weightlifting), de la Canadian Weightlifting Federation d'Haltérophilie Canadienne (CWFHC) et de la fédération internationale International Weightlifting Federation (IWF).

SIGNÉ _____ DATE

ENVOYER LE FORMULAIRE COMPLÉTÉ ET LES FRAIS ANNUELS (1 JAN. – 31 DÉC) DE \$40.00 À:
(FAIRE VOTRE CHÈQUE AU NOM DE "CANADIAN MASTERS WEIGHTLIFTING")

CANADIAN MASTERS WEIGHTLIFTING
A/S DRESDIN ARCHIBALD
102, 2911 – 109TH STREET
EDMONTON, AB.
CANADA
T6J 5C9

POUR USAGE ADMINISTRATIF
DATE REÇU _____
NO MEMBRE. _____
DATE ÉMIS _____