



Recensement WPA France 2025

Nom :

Prénom :

Tél. :

Email :

J'accepte de communiquer mes coordonnées aux seuls membres de la WPA qui ont répondu au recensement Galliformes 2025.

(*) Oui

J'accepte que mon recensement figure dans la zone sécurisée du site internet de la WPA France.

(*) Oui

* retirez les mentions inutiles

(les données

recensées sont internes à la WPA et ne seront pas communiquées en dehors des membres de l'association)

