



Fédération Tahitienne de Triathlon

## DEMANDE DE LICENCE CLUB 2010

Nom du Club :

.....

N° de Licence :

.....

(Cadre réservé F.T.TRI)

NOM : .....

PRENOMS : .....

NE(E) LE : .....

A : .....

NATIONALITE : .....

SEXE : M  F

BP : .....

COMMUNE : .....

TEL : .....

VINI : .....

E.MAIL (en majuscule) : .....@.....

### CATEGORIE DE LICENCE

**Compétition (à partir de 14 ans)**

- Minime (14/15 ans)\***
- Cadet (16/17 ans)\***
- Junior (18/19 ans)\***
- Senior (20 /39 ans)\***
- Vétéran (40 et +)\***

\* : Age entre le 01/01/2010 et le 31/12/2010)

**Dirigeant (à partir de 18 ans)**

### ATTESTATION MEDICALE (sauf pour dirigeant et arbitre)

Le médecin .....soussigné, certifie que le demandeur ne présente aucune contre-indication à la pratique de l'activité physique et sportive en entraînement et en compétition de triathlon et de disciplines enchaînées reconnues par la F.T.TRI (Aquathlon, Duathlon, Raid)  
**Seule sera acceptée cette attestation.**

A ..... le .....  
Signature et cachet obligatoire

#### Signature du demandeur ou des parents si mineur

« Je reconnais avoir pris connaissance de la réglementation de la F.T.Tri et avoir fourni avec ma demande de licence remplie, 1 photo et un chèque à l'ordre de F.T.TRI correspondant à ma licence. »

Le : .. /.. /..

#### Validation club de la demande

Je soussigné ....., président ou représentant du Club..... certifie que la présente demande a été signée par le demandeur lui-même.

Le : .. /.. /..

Montant de la licence : 4 000 cfp (Compétition pour nouveaux adhérents ou demande après le 30/11/ 2009)

: 3 000 cfp (Compétition pour renouvellement avant le 30/11/2009)

: 500 cfp (Dirigeant)

### Fédération Tahitienne de Triathlon

Tel/fax : 53.38.48

email : [tahititri@mail.pf](mailto:tahititri@mail.pf)

Site : [www.tahititriathlon.pf](http://www.tahititriathlon.pf)

Demande enregistrée le : .... / .... /.....

Signature du Président ou son représentant