

 <p>Fédération Tahitienne de Triathlon</p>	DEMANDE DE LICENCE « COMPETITION » 2012	
	Nom du Club affilié :	

NOM :	PRENOMS :
NE(E) LE :	A :
NATIONALITE :	SEXE : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
BP :	COMMUNE :
TEL :	VINI :
E.MAIL (en majuscule) :@.....	

CATEGORIE DE LICENCE

(Age entre le 01/01 et le 31/12 de l'année civile)

- Compétition (à partir de 14 ans)**

ATTESTATION MEDICALE (sauf pour dirigeant et arbitre)

Le médecinsoussigné, 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 (natation, vélo, course à pieds) et de disciplines enchaînées reconnues par la F.T.TRI (Aquathlon, Duathlon, Raid)*

Attention: Aucun Certificat médical sur papier libre ne peut être accepté.

A le
 Signature et cachet obligatoire

Signature du demandeur ou des parents si mineur fournir avec ma demande de licence remplie, • 1 photo • 1 chèque correspondant à ma licence. Le : .. /.. /..	Validation club de la demande Je soussigné, président du Club certifie que la présente demande a été signée par le demandeur lui-même. Le : .. /.. / ..
---	---

Montant de la licence <input type="checkbox"/> 4 000 cfp (pour nouveaux adhérents ou demande après le 30/11/ 2011) <input type="checkbox"/> 3 000 cfp (pour renouvellement avant le 30/11/2011)
--

La Fédération Tahitienne de Triathlon

Tel/fax : 53.38.48 email : tahititri@mail.pf Site : www.tahititriathlon.pf

Demande enregistrée le : / /..... Signature du Président ou son représentant