

Association Sportive TEFANA

*** Section Athlétisme ***

BP 3118 – Papeete – TAHITI – Vini : 87 78 35 49- mail : tefanaathle@gmail.com

Inscription Individuelle N° FFA /.....
Saison 2020/2021

Je, soussigné(e), NOM.....PRENOM.....

Né(e) le : à CPS ./ DN... Vini:

Mail :..... - BP : - 987... à

M'engage, à prendre une licence et à pratiquer l'athlétisme au sein de la section Athlétisme de l'As. Tefana, affiliée à la Fédération d'Athlétisme de Polynésie Française en convention avec la Fédération Française d'Athlétisme.

Montant de la cotisation pour la saison 2021 en rouge. Reversement à la FAPF et FFA en Noir

RAPPEL CHANGEMENT de CATEGORIE le 1^{er} NOVEMBRE 2020

=====

COTISATION ANNUELLE:

| | |
|--|--------------------------------------|
| Junior : F et H - 2002 - 2001 (18 - 19 ans) | 5200 F (FAPF / FFA : 3 200 F) |
| Espoir : F et H - 2000 - 1999 - 1998 (20-21 - 22 ans) | 5200 F (FAPF / FFA : 3200 F) |
| Sénior : F et H - 1997 à 1986 à (23 à 34 ans) | 9 200 F (FAPF / FFA : 7 200 F) |
| Master : H et F - 1985 et avant (35ans et plus) | 9 200 F (FAPF / FFA: 7200 F) |
| | 6 200 F (FAPF / FFA: 4 200 F) |
| Athlé-Santé...Marche Nordi-Hors Compétition<<<< | 6200 F (FAPF / FFA : 4 200 F) |

Fait àle/...../ 2020

Signature du Titulaire

CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL PREALABLE A LA PRATIQUE DES SPORTS EN COMPETITION OBLIGATOIRE POUR TOUT SPORTIF QUELQUE SOIT SON ÂGE

Je, soussigné, Docteur Tél :

Certifie avoir examiné l'athlète né(e) le/...../19....

Et déclare qu'il ou qu'elle présente:

- 1°) UN BON ETAT ORGANIQUE
- 2°) UN BON ETAT PHYSIOLOGIQUE
- 3°) UN BON EQUILIBRE MORPHOLOGIQUE

et n'avoir constaté à la date de ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant **la pratique de :**

ATHLETISME EN COMPETITION

ATHLE - SANTE - MARCHÉ NORDIQUE - HORS COMPETITION

Fait àle/...../ 2020

Signature et cachet du médecin