



	CERTIFICAT MEDICAL
<p>Nom et Prénom de l'athlète:.....</p> <p>Né (e) le : à</p> <p>Sexe :</p> <p>Adresse :</p> <p>..... Boite Postal:</p> <p>Tel dom: Tel Trav: Portable:</p> <p>Email:</p> <p>désire m'inscrire au sein de l'AS TAMARII PUNARUU section Athletisme et obtenir une licence à la Fédération d'Athlétisme de Polynésie Française.</p> <p>Fait à, le</p> <p style="text-align: center;"><u>Signature:</u></p>	<p>Je soussigné (e) : Docteur certifie que ne présente à ce jour aucun signe clinique patent contre indiquant la pratique du sport et de l'Athlétisme en compétition.</p> <p>Certificat fait à la demande de l'intéressé et remis en main propre pour valoir et faire valoir ce que de droit.</p> <p>Le certificat médical de moins de 6 mois sera obliga- toire.</p> <p>Fait à, le.....</p> <p><u>Signature et cachet du médecin</u></p>

AUTORISATION PARENTALE

Pour les mineurs uniquement :

Je soussigné(e)Père, Mère , Tuteur de l'enfant :
..... , l'autorise à pratiquer l'Athlétisme à l'**A.S.Tamarii Punaruu Section Athlétisme.**

Fait à le

Signature

Suite à l'affiliation de la Fédération d'Athlétisme de Polynésie Française a la Fédération Française d'Athlétisme, les tarifs d'adhésion sont révisés comme suit:

Catégorie	Année de nais	Montant Total de l'Adhesion
Baby Athlé	2016 et après	4 500
Eveil athlétique	2013 à 2015	4 500
Poussin	2011 et 2012	4 500
Benjamin	2009 et 2010	4 500
Minime	2007 et 2008	4 500
Cadet	2005 et 2006	4 500
Junior	2003 et 2004	4 500
Espoir	2000 à 2002	4 500
Sénoir / Master	23 ans et plus (Master débute a 35ans)	8 500
Athlé Running *	CA à Master	6 500
Athlé Santé *	CA à Master	5 000
Encadrement	MI à Master	4 000

*** La licence Running ne permet pas de participer aux compétitions sur piste, possibilité de participer aux championnats hors stade mais sans possibilité de prétendre aux classements, la licence Santé ne permet pas de participer aux compétitions sur piste ou hors stade.**