



CERTIFICAT MEDICAL	
Nom et Prénom :	Je soussigné (e) : Docteur certifie que ne présente à ce jour aucun signe clinique patent contre indiquant la pratique des activités physiques et sportives y compris en compé- tition. Certificat fait à la demande de l'intéressé et remis en main propre pour valoir et faire valoir ce que de droit. Fait à , le..... <u>Signature et cachet du médecin</u>
Né (e) le : à	
Sexe :	
Adresse :	
Boite Postale Code postal	
Tel dom: Portable:	
Email:	
Adhère à l' AS OIRE PUNAAUIA ATHLETISME et demande une licence à la Fédération d'Athlétisme de Polynésie Fran- çaise / Fédération Française d'Athlétisme (FAPF / FFA) Fait à , le	
<u>Signature:</u>	

AUTORISATION PARENTALE

Pour les mineurs :

Je soussigné(e) Père, Mère , Tuteur de l'enfant :
..... , l'autorise à pratiquer l'Athlétisme à l'**AS. Oire Punaauia Athlétisme.**
Fait à le

Signature

Les tarifs — catégories au 1er septembre 2022 :

Catégorie / type licence	Année de naissance	Montant Total de l'Adhésion
Baby Athlé	2017 et après	6 000 F
Eveil athlétique	2014 à 2016	6 000 F
Poussin	2012 et 2013	6 000 F
Benjamin	2010 et 2011	6 000 F
Minime	2008 et 2009	6 000 F
Cadet	2006 et 2007	6 000 F
Junior	2004 et 2005	6 000 F
Espoir	2001 à 2003	6 000 F
Sénior / Master—compét	Avant 2001	8 000 F
Athlé Running *	Cadet à Master	8 000 F
Athlé Santé / Encadrement	Cadet à Master	6 000 F
Tshirt ou débardeur club		2 000 F

* 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 fédéraux, la licence Santé ne permet pas de participer aux compétitions sur piste ou hors stade.