

# Association Sportive TEFANA

## \*\*\* Section Athlétisme \*\*\*

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

Inscription Individuelle N° FFA / .....

Saison 2022/2023

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.

**Cotisation Annuelle de la saison 2023 en rouge. Reversement à la FAPF et FFA en Noir**

**La différence 3 000f reviendra à la section Tefana**

**CHANGEMENT de CATEGORIE le 1<sup>er</sup> SEPTEMBRE 2022**

=====

### COTISATION ANNUELLE

Junior : F et H - 2004 - 2005 (18 - 19 ans)	<b>6 800 F</b>	(FAPF/FFA : <b>3 800F</b> )
Espoir : F et H - 2001- 2002 -2003 ( 20-21 - 22 ans)	<b>6 800 F</b>	(FAPF/FFA : <b>3 800F</b> )
Sénior : F et H - 1989 à 2000 (23 à 34 ans)	<b>9 800 F</b>	(FAPF/FFA : <b>6 800F</b> )
Master : H et F - 1988 et avant (35ans et plus)	<b>9 800 F</b>	(FAPF/FFA : <b>6 800F</b> )
Athlé-Running (comp hors piste et hors championnats).	<b>9 800 F</b>	(FAPF/FFA : <b>6 800F</b> )
Athlé-Santé...Marche Nordi-Hors Compétition	<b>8 000 F</b>	(FAPF/FFA : <b>5 000F</b> )

Fait à .....le ...../...../ 2022

Signature du Titulaire

\*\*\*\*\*

**CERTIFICAT MEDICAL datant de moins d' 1 an 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 RUNNING COMPETITIONS HORS PISTE ET HORS CHAMPIONNATS**

**ATHLE - SANTE - MARCHE NORDIQUE - HORS COMPETITION**

Fait à .....le ...../...../ 2022

Signature et cachet du médecin