



FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE  
2018

## LICENCE LOISIR

Nom :	_____	Sexe :	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Prénom :	_____	Tél dom :	_____	
Né(e) le :	_____ à _____	Tél bur :	_____	
Adresse Mail :	_____	Tél Portable :	_____	
Adresse actuelle :	_____			
<input type="checkbox"/> Etudiant	<input type="checkbox"/> Sans emploi	<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> Autre
N° de licence :			/2018	
<input type="checkbox"/> Benjamin (10-09-08)	<input type="checkbox"/> Minime (07-06-05)	<input type="checkbox"/> Cadet(te) (04-03-02)	<input type="checkbox"/> Juniors (01-00-99)	
<input type="checkbox"/> Séniors H (1998-1979)	<input type="checkbox"/> Séniors D (1998-1979)	<input type="checkbox"/> Vétéran Hommes (1978)	<input type="checkbox"/> Vétéran Dames (1978)	

Date de la signature du rameur :	_____ / 2018
Signature de rameur	

<b>Autorisation parentale pour rameurs mineurs</b>	
Je soussigné, M _____	
Parent, tuteur légal de _____	
Autorise mon enfant à ramer au sein du club ci dessus cité pour la saison 2018	
Fait à _____, le _____ / 2018	
Signature du parent	

<b>CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU VA'A</b>	
Je, soussigné Docteur ....., certifie avoir examiné....., né(e)le....., et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, des signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du va'a en compétition.	
Fait à _____, le _____ / 2018	
Signature et cachet du médecin	

**Pour les Licenciés de 45 ans et plus, fournir obligatoirement un électro-cardiogramme**  
Fédération Tahitienne de Va'a - BP : 50339 Pirae - Tél : (689)40. 45.05.44 - Fax : (689)40. 45.05.46  
Mail : fvtutu@gmail.com - Site : www.ftvaa.pf  
SOC : Code Etab .17469 Code Guichet 00001 N° Compte 70032900092 Cle Rib 35