

**PREMIERE LICENCE**       **RENOUVELLEMENT**       **MUTATION 2007/2008**

CLUB :

N° :

ETAT SPORTIF				
ADHERENT CLUB		COTISATION C.T.A	TOTAL A REGLER	
LICENCE DIRIGEANT (à partir de 16 ans)	<input type="checkbox"/> 25€	0€	25.00€	
<b>LICENCE JEUNE :</b>				
<b>-CADET ET + JEUNE (de 8 à 17 ans)</b>				
Plein Tarif	<input type="checkbox"/> 30€	22€	<b>Plein Tarif</b>	<b>52.00€</b>
Demi- Tarif*	<input type="checkbox"/> 15€	16€	<b>Tarif Réduit</b>	<b>31.00€</b>
(Condition demi-tarif : voir ci-dessous)				
<b>- JUNIOR (de 18 à 19 ans)</b>	<input type="checkbox"/> 42€	32€	<b>74.00€</b>	
LICENCE SENIOR & VETERAN (à partir de 20 ans)	<input type="checkbox"/> 69€	40€	<b>109.00€</b>	
LICENCE ACCUEIL	<input type="checkbox"/> 35€	35€	<b>70.00€</b>	
<b>LICENCE HANDISPORT (à partir de 6 ans)</b>				
Plein Tarif	<input type="checkbox"/> 42€	39€	<b>Plein Tarif</b>	<b>81.00€</b>
Demi- Tarif*	<input type="checkbox"/> 21€	21€	<b>Tarif Réduit</b>	<b>42.00 €</b>
Vous êtes titulaire du BF3 <input type="checkbox"/> BF4 <input type="checkbox"/> BF5 <input type="checkbox"/> Année d'obtention du diplôme : _____ (précisez l'année du niveau le + élevé)				
Vous êtes arbitre <input type="checkbox"/> Organisateur <input type="checkbox"/> Vous pratiquer : le Triathlon <input type="checkbox"/> le Duathlon <input type="checkbox"/> les deux <input type="checkbox"/>				

\*LICENCE DEMI-TARIF (justificatif à joindre dans les deux cas : certificat sur l'honneur ou copie livret de famille)

Les cadets et plus jeunes ont demi-tarif si les 2 parents sont licenciés.

Les cadets et plus jeunes ont demi-tarif s'ils sont frère ou sœur, sans limite de nombre.

DATE LIMITE DE RENOUVELLEMENT : tout renouvellement de licence (club/individuelle) après le 31 octobre 2007 fait l'objet d'une pénalité de 15€.

RE-FABRICATION CARTE LICENCE : 5€

DEPOT CAUTION : chèque de caution de 50€ pour non-présentation de la carte-licence.

**ATTESTATION MEDICALE (à remplir par le médecin)**

Je soussigné (e) Docteur ----- certifie avoir examiné ce jour

M./Mme/Melle ----- et n'avoir pas constaté, à ce jour, de signe clinique

contre-indiquant (cochez la case correspondante au type de la licence)

la pratique **en compétition** du Triathlon, du Duathlon, ou des disciplines enchaînées

la pratique **à l'entraînement** du Triathlon, du Duathlon ou des disciplines enchaînées

A----- Le -----

Signature et Cachet obligatoires

Je soussigné (e) -----reconnais avoir pris connaissance du résumé des garanties incluses dans le contrat d'Assurance Fédérale (page 4 du présent formulaire) ainsi que des options facultatives qui me sont proposées. Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et m'engage à respecter la Réglementation Générale Fédérale.

A----- Le -----

Signature du demandeur

Autorisation des Parents si  
le demandeur est mineur, signature

Signature&cachet du Club

Le -----