



DEMANDE DE LICENCE - ANNÉE 2019

Catégorie:.....

Nom de Famille:

Prénom:.....

Date de Naissance:..... Lieu de Naissance:.....

Adresse Domicile:.....

Email Address.....

Téléphone:

- Residence.....

E-Mail:

- Mobile.....

Fax:

- Bureau.....

Profession:

Club:.....

Région Sportive du Club:

**RÉPÉTER ICI EN CARACTÈRE
D'IMPRIMERIE LE NOM DE FAMILLE**

**SIGNATURE DU PRÉSIDENT
OU SECRÉTAIRE DU CLUB**

CACHET DU CLUB

Je soussigné, certifie que les informations ci-dessus sont authentiques et accepte de me conformer aux règlements présents et futurs de la **FÉDÉRATION MAURICIENNE DE TRIATHLON (FMTRI)**.

Signature du demandeur

A joindre:

- 2 photos passeport, 1 photo pour le renouvellement.
- Un certificat médical d'aptitude au Triathlon de Compétition
- Une copie de l'acte de naissance pour les nouveaux adhérents
- Rs. 600.00
- L'autorisation parentale pour les moins de 18 ans.

Usage Interne

Numéro de la licence:.....

Date émise: