

2025



# Fiche d'Inscription Vaimane'e

Mail : [mihianadehors.ftn@gmail.com](mailto:mihianadehors.ftn@gmail.com) - Tél : 89 79 97 03

## COORDONNEES DE L'ADHERENT

**Un dossier complet comprend les éléments suivants :**

- La fiche d'inscription, complétée et signée
- Un certificat médical d'absence de contre-indication datant de moins de 3 mois

**Nom :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Né(e) le :** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_      à \_\_\_\_\_

**Sexe :** M / F

**Commune :** \_\_\_\_\_

**Boite Postale :** \_\_\_\_\_ **Code postal :** \_\_\_\_\_

**Tél :** \_\_\_\_\_

**Mail ou Messenger :** \_\_\_\_\_

**Pathologie ou problème de santé :**

---



---



---

Le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2025      à \_\_\_\_\_

**Signature :**

**Créneau(x) choisi(s) :**

**Mercredi:**

14h-15h

**Vendredi :**

14h-15h

**Samedi :**

8h45-9h30

9h30-10h15

10h30-11h15

11h15-12h00

**Je soussigné(e)** \_\_\_\_\_ **autorise la Fédération Tahitienne de Natation à utiliser mon image/photo pour toute diffusion :**      Oui       Non

## PARTIE RESERVEE A LA FTN

**Certificat médical :** Oui       Non

Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2025

**Fiche d'inscription complète :** Oui       Non