

2025



# Fiche d'Inscription Vaimane'e

Mail : mihiiadehors.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 : \_\_\_\_\_

Boîte 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 ☐