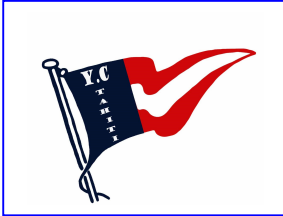




**YACHT CLUB DE TAHITI**  
BP 14149- PK4.5 98701 ARUE - Tel: 40 42 78 03  
Email: [contact@yctahiti.org](mailto:contact@yctahiti.org)  
[www.yctahiti.org](http://www.yctahiti.org)



**DEMANDE D'ADHESION**

Madame  Monsieur

NOM : Prénom :  
Date de naissance Profession :  
Adresse Géographique :  
Boîte Postale Code Postal :  
Tél/Vini :  
E-mail :

**SOLLICITE MON ADMISSION AU YACHT CLUB de TAHITI**

<b>Droit d'entrée</b> <i>(Il n'est acquitté que la première année)</i>	5000 cfp	<b>Mon Parrain est :</b>   <b>Signature :</b>
<b>En tant que :</b> <i>(cocher la case correspondante)</i>	<b>Tarifs</b>	
<input type="checkbox"/> Membre ACTIF JEUNE (-21ans)	5 000 cfp	
<input type="checkbox"/> Membre ACTIF ADULTE	12 000 cfp	
<input type="checkbox"/> Membre SYMPATHISANT	5 000 cfp	

**STATUTS ET REGLEMENT INTERIEUR :**

**J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du Yacht Club de Tahiti et je m'engage à les respecter.**

**Je m'engage à régler le droit d'entrée et la cotisation dès l'acceptation de ma candidature par le comité directeur.**

Arue le : .....

**Signature du demandeur**

**AVIS DU COMITE DIRECTEUR DU :.....**

**Signature du Président**

**RESERVE A L'ASSOCIATION**  
**Sommes due à l'association**

<b><u>Intitulés</u></b>	<b><u>Montants</u></b>	<b><u>Total</u></b>
<b><u>DROIT D'ENTRE</u></b>		
<b><u>COTISATION</u></b>		

**PAYE PAR :** **LE :**