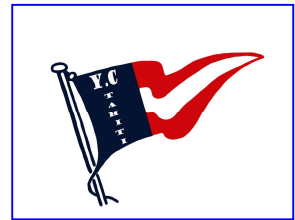




YACHT CLUB DE TAHITI
BP 14149- PK4.5 98701 ARUE - Tel: 89 42 78 03
Email: yctahiti@gmail.com
www.yctahiti.org



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

Droit d'entrée <i>(Il n'est acquitté que la première année)</i>	5000 cfp	<u>Mon Parrain est :</u> <u>Signature :</u>
En tant que : <i>(cocher la case correspondante)</i>	Tarifs	
<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

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

PAYE PAR :

LE :