



DEMANDE DE LICENCE "RUNNER"

CLUB :

LIGUE :

Saison : 2025 / 2026

Enregistrement OU Renouvellement

Nom : Prénom :

Date et Lieu de Naissance :

Sexe : Taille : Poids :

Nationalité :

Adresse (Domicile) :

Tél : E-mail :

N.B. : Prière de joindre une photo, une copie de la CINSignature du Président
Ou
Du Secrétaire Général
du Club

Cachet du Club

Signature de l'Athlète

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE AU SPORT

Je soussigné, Docteur :

Demeurant à

Certifie avoir examiné, à la date du M/Mme.....

Né (e) le à

Qui ne présente aucune contre-indication à la pratique de l'Athlétisme.

..... le

Signature et Cachet du Médecin

Case réservée à la Fédération

Date d'effet :

N° de Licence :

**N.B. : Pièces Jointes : 1 Copie CIN + 1 Photo + 1 mandat de 50dt au nom de la FTA-CCP 148-6907
représentant les frais d'une licence par saison.**

Tél: 71 751 903 - 71 751 945 : الهاتف
Fax : 71 755 900 : الفاكس
Email : tun@mf.iaaf.org : البريد الإلكتروني
Website : <http://www.fta.tn> : الموقع

Maison des Fédérations, Bloc B
18, Rue de la Terre, cité olympique, Tunis 1004
B.P : 264, cité Mahrajène - Tunis 1082
C.C.P : 148 - 6907

دار الجامعات الرياضية، مدرج ب
18 شارع الأرض، الحي الأولمبي 1004 تونس
ص.ب. 264 حي المهرجان تونس 1082
رقم الحساب الجاري: 148-6907