VLAAMSE VECHTSPORT ASSOCIATIE vzw

Jaar :
Clubnaam : OKS vzw
Lidnummer :
Achternaam :
Voornaam :
Geslacht :
Geboortedat :
Nationaliteit :
Straat & nr :
Postnummer :
Gemeente :
Telefoon :
E-mail :

Handtekening van vergunninghouder of voor minderjarigen van ouder/voogd

Ondergetekende is akkoord dat deze gegevens worden doorgegeven aan derden in het kader van de sportbeoefening

VOORBEHOUDEN ADMINISTRATIE VVA

Geldig tot :

VOORBEHOUDEN ADMINISTRATIE FEDERATIE

☐ nieuwe aansluiting
☐ hernieuwing licentienummer

Statuut :

☐ Competitief ☐ Recreatief

Diploma :

Naar eer en geweten verklaar ik door deze fiche te ondertekenen, dat ik geen schorsing heb opgelopen voor deze sport

MEDISCHE GESCHIKTHEID

Ondertekende geneesheer verklaart hoger vermeld persoon:

☐ geschikt voor sportbeoefening
☐ geschikt voor competitiesport
☐ ongeschikt voor sportbeoefening

Datum :

Handtekening + stempel geneesheer

VLAAMSE VECHTSPORT ASSOCIATIE vzw

Jaar :
Clubnaam : OKS vzw
Lidnummer :
Achternaam :
Voornaam :
Geslacht :
Geboortedat :
Nationaliteit :
Straat & nr :
Postnummer :
Gemeente :
Telefoon :
E-mail :

Handtekening van vergunninghouder of voor minderjarigen van ouder/voogd

Ondergetekende is akkoord dat deze gegevens worden doorgegeven aan derden in het kader van de sportbeoefening

VOORBEHOUDEN ADMINISTRATIE VVA

Geldig tot :

VOORBEHOUDEN ADMINISTRATIE FEDERATIE

☐ nieuwe aansluiting
☐ hernieuwing licentienummer

Statuut :

☐ Competitief ☐ Recreatief

Diploma :

Naar eer en geweten verklaar ik door deze fiche te ondertekenen, dat ik geen schorsing heb opgelopen voor deze sport

MEDISCHE GESCHIKTHEID

Ondertekende geneesheer verklaart hoger vermeld persoon:

☐ geschikt voor sportbeoefening
☐ geschikt voor competitiesport
☐ ongeschikt voor sportbeoefening

Datum :

Handtekening + stempel geneesheer