

DUIDELIJK LEESBAAR INVULLEN!

Clubnr:3119..... Clubnaam: **Muay-Thai Genk** JAAR:

Voornaam: Naam:

Geboortedatum: Stempel vd federatie

Geslacht: M / V Nationaliteit:

Adres:

Telefoon:

E-mail:

Sporttakken: Mix Martial Arts
 Muaythai/Thai-boksen/Kickboxing

Nieuw lid Hernieuwing (lidnr:.....)

Competitie Recreatie (geen vergunningsboekje)

Trainer VTS-diploma risicovechtsporten andere:.....

Official Clubbestuurder VKBM²O-bestuurder

Geldig tot:

Belangrijk! Deelname aan wedstrijden kan slechts:

- Voor -16 jarigen: na 6 maanden aansluiting bij een VKBM²O club.
- Voor +16 jarigen: na 3 maanden aansluiting bij een VKBM²O club.

Niet geldig zonder stempel van de Federatie

Handtekening vergunninghouder : + Voor minderjarigen:
(handtekening van ouder/voogd)

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

Medische geschiktheid:

Ondergetekende geneesheer verklaart hoger vermeld persoon:

- Geschikt voor sportbeoefening Stempel en handtekening van de geneesheer
- Geschikt voor competitiesport
- Ongeschikt voor sportbeoefening

Datum:

Beide luiken van dit formulier volledig ingevuld en voorzien van nodige handtekeningen terugsturen aan:
FROS Amateursportfederatie vzw (03/286 58 40)
Boomgaardstraat 22 bus 35
2600 Berchem

DUIDELIJK LEESBAAR INVULLEN!

Clubnr: 3119..... Clubnaam: **Muay-Thai Genk** JAAR:

Voornaam: Naam:

Geboortedatum: Stempel vd federatie

Geslacht: M / V Nationaliteit:

Adres:

Telefoon:

E-mail:

Sporttakken: Mix Martial Arts
 Muaythai/Thai-boksen/Kickboxing

Nieuw lid Hernieuwing (lidnr:.....)

Competitie Recreatie (geen vergunningsboekje)

Trainer VTS-diploma risicovechtsporten andere:.....

Official Clubbestuurder VKBM²O-bestuurder

Geldig tot:

Belangrijk! Deelname aan wedstrijden kan slechts:

- Voor -16 jarigen: na 6 maanden aansluiting bij een VKBM²O club.
- Voor +16 jarigen: na 3 maanden aansluiting bij een VKBM²O club.

Niet geldig zonder stempel van de Federatie

Handtekening vergunninghouder : + Voor minderjarigen:
(handtekening van ouder/voogd)

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

Medische geschiktheid:

Ondergetekende geneesheer verklaart hoger vermeld persoon:

- Geschikt voor sportbeoefening Stempel en handtekening van de geneesheer
- Geschikt voor competitiesport
- Ongeschikt voor sportbeoefening

Datum:

Beide luiken van dit formulier volledig ingevuld en voorzien van nodige handtekeningen terugsturen aan:
FROS Amateursportfederatie vzw (03/286 58 40)
Boomgaardstraat 22 bus 35
2600 Berchem