

Deze licentie is pas
geldig na officiële
stempel WAKO



Ciamberlanidreef 70 bus 4 Beveren 9120

AANVRAAG VERGUNNING

1 pasfoto bij eerste inschrijving

Nom Club;

Entraîneur:

Naam:

Voornaam:

Adres : Nr: Bus: Postcode:

Gemeente:

Nationaliteit:

Geslacht: M F

Geboortedatum:

GSM nr: E mail:

Naam ouder - 18 jaar:

Bovenvermeld lid is akkoord dat deze gegevens worden gebruikt om door te geven aan derden en dit in het kader van de sportbeoefening.

BEWIJS MEDISCHE GESCHIKTHEID

Ondergetekende dokter in de geneeskunde verklaart hiermede dat bovenvermeld persoon preventief sportmedisch onderzocht werd.

Sportartsen zijn te vinden op <http://www.sportartsen.be/leden>.

Protocol preventief sportmedisch geschiktheids onderzoek voor risicovechtsporten:

<http://www.vechtsportplatform.be/toolbox/artsen/protocol-preventief-sportmedisch-geschiktheidsonderzoek>

GESCHIKT VOOR KICKBOXING TRAINING:

GESCHIKT VOOR COMPETITIE KICKBOXING:

Indien geen Belgisch Nationaliteit => een kopie paspoort land van herkomst bij te voegen + copy verblijfsvergunning

Datum : / / 20..... Handtekening lid of ouder indien minderjarig.	STEMPEL GENEESHEER
--	--------------------

Nieuw Lid :

Hernieuwing : Vergunnings nr : 1285 / / / 20.....

VOORBEHOUDEN AAN HET SECRETARIAAT

Vergunning nr : 1285 / / / 20

Vervaldatum : / / 20