

DUIDELIJK LEESBAAR INVULLEN!

Naam: Voornaam:
Adres:
.....
Nationaliteit: Geslacht: M / V
Geboortedatum: Telefoon:
E-mail:

In te vullen door de club:

Clubnr: Clubnaam:

☐ Nieuw lid ☐ Hernieuwing: Lidnr:

☐ Competitie ☐ Recreatie Boekje nodig: JA / NEE

☐ Clubbestuurder ☐ Referee ☐ Trainer

Sporten: ☐ Muaythai/Thaiboksen - Kickboksen K1-rules
☐ Mixed Martial Arts
☐ Kickboksen tatami disciplines

Diploma: ☐ Initiator Muaythai/Kickboksen ☐

Belangrijk! Deelname aan wedstrijden kan slechts:

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

Handtekening vergunninghouder of handtekening ouder/voogd (voor minderjarigen)

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

Datum:

Belangrijk! Deze verklaring is slechts geldig als ook de onderzoeksdatum is genoteerd

Kleefstrookje ziekenfonds: