

AANSLUITINGSFORMULIER NIEUWE LEDEN

Duidelijk in te vullen in DRUKLETTERS

* Verplichte velden

Club *			
Ben je aangesloten bij een andere club die taekwondo aanbiedt? *	JA	NEEN	
Was je ooit al lid van de VTB? *	JA	NEEN	
Naam *			
Voornaam *			
Geboortedatum (DD/MM/JJJJ) *			
Geslacht *	MAN	VROUW	
Straat + Nummer *			
Postcode + Gemeente *			
Provincie *			
Nationaliteit *			
Statuut * (meerdere mogelijk)	Recreatief lid	Competitief lid	Topsporter
	Scheidsrechter/jury	Trainer/lesgever	Bestuurslid
	Andere:		
Sport gerelateerd diploma *	Bachelor LO	Master LO	
Andere sporten			
Telefoon + GSM			
Fax			
E-mail			

MEDISCHE GESCHIKTHEID

Ondertekende geneesheer verklaart dat hoger vermelde persoon medisch geschikt bevonden werd om taekwondo te beoefenen.

Datum:

Handtekening geneesheer:

Handtekening clubsecretaris:

Stempel geneesheer:

Handtekening lid of ouder/voogd:

*Plak hier een klever van de ziekenkas of voeg een kopie van de identiteitskaart bij dit formulier **

Bij ondertekening aanvaardt de ondertekenaar alle statuten en reglementen van de VTB vzw.

Ter info: de clubsecretaris dient deze info in te geven op de website van de VTB vzw en dit formulier, na uitvoering van de betaling met gestructureerde mededeling, op te sturen naar de bondszetel.

Met steun van de
Vlaamse overheid

