

Aangesloten bij de K.B.A.B. – VAL

Stamnummer 005



Secretariaat: Kristof Van de Velde GSM 0491/16 46 29

[bvac@val.be](mailto:bvac@val.be) Rekeningnummer: BE55 4029 1919 6144

*Klevertje Mutualiteit!*

Nieuw lid - aanvraag vergunning

Hernieuwing vergunning

**Sportjaar: 20...../20.....**

Naam	
Voornaam	
m/v	
Geboorteplaats	
Geboortedatum	
Nationaliteit	Lid: Ouders:
Straat+nr	
Postnummer	
Gemeente	
Telefoonnr/GSM	
E-mail adres (drukletters)	
Aansluiten als	<input type="radio"/> WEDSTRIJDATLEET <input type="radio"/> RECREANT
Categorie	
Trainingslocatie	
Trainer	
Namen ouders	
Beroep (ev. van de ouders)	
School	

- Door het ondertekenen van dit formulier verklaar ik mij vrijwillig aan te sluiten bij BVAC en verbind ik mij tot het betalen van het vastgestelde lidgeld.
- Ik verklaar de gedragscode van de club gelezen te hebben (zie [www.beerschot-atletiek.be](http://www.beerschot-atletiek.be))
- Ik verklaar de statuten en de reglementen van de VAL te kennen en na te leven (zie [www.atletiek.be](http://www.atletiek.be))
- Ik verklaar te beschikken over een goede gezondheid die de beoefening van de atletieksport toelaat. Een jaarlijks preventief sportmedisch onderzoek is niet verplicht, maar wordt wel aangeraden.
- Gelieve te handtekenen



.....  
Handtekening atleet  
Handtekening ouders /voogd ( voor -18jaar)  
+ vermelden 'gelezen en goedgekeurd'