



# VLAAMSE AIKIDO VERENIGING v.z.w.

Clubnummer en -naam: .....

Jaar: .....  Nieuwe aansluiting  Hernieuwing Lic.Nr. ....

Mutatie van: ..... naar club: .....

Diploma:  VTS-initiator/Jeugdsportbegeleider  VTS-Trainer B  VTS-Trainer A  Regentaat L.O.  Licentiaat L.O.

Met het oog op het in orde maken van uw verzekering, hebben wij graag volgende gegevens:

Voornaam: ..... Naam: .....

Geboortedatum: ..... Nationaliteit: ..... Geslacht: man/vrouw

Straat + huisnummer: .....

Postcode: ..... Gemeente: .....

Rijksregisternummer: .....

Telefoon en/of GSM: ..... e-mailadres: .....

Kyu/Dangraad: ..... Datum: .....

## GELIEVE EEN CONTACTPERSOON OP TE GEVEN IN CASE OF EMERGENCY

Voornaam: ..... Naam: .....

Contactgegevens(s): .....

### MEDISCHE GESCHIKTHEID

Ondergetekende geneesheer verklaart dat  
hoger vermeld persoon geschikt is voor het  
beoefenen van recreatiesport.

Datum: .....

Handtekening + stempel geneesheer

*Hoewel wij er als Federatie de voorkeur aan geven dat mensen zich medisch laten keuren, wanneer zij besluiten om aan sport te doen, kunnen wij het niet verplichten.*

Ondergetekende verklaart zelf in een goede gezondheid te verkeren.

Handtekening,

Handtekening vergunninghouder  
(ouder/voogd  
indien vergunninghouder minderjarig is)

Datum 1<sup>o</sup> proefles: .....

Datum 2<sup>de</sup> proefles: .....