VLAAMSE JUDO FEDERATIE vzw

Warandestraat 1A - 9240 ZELE
info@vjf.be
052/44.90.16
www.vjf.be

AANVRAAG VERGUNNING/VERZEKERING

Erkend door het Ministerie van de Vlaamse Gemeenschap - Sport Vlaanderen — Lid KBJB, EJU, IJF, BOIC.

Nieuw lid ☐ Reeds judo beoefend: ja / neen in club: _____ Graad: _____

Wijziging ☐ of **Hernieuwing** ☐ invullen **Vergunningnummer** ☐☐☐☐☐☐☐

Clubnummer ☐☐☐☐ **Naam:** _____

FAMILIENAAM

VOORNAAM

Adres (straat)

Huisnummer ☐☐☐☐ **Bus** ☐☐☐☐ **Postnummer** ☐☐☐☐

Gemeente

Land

Tel / GSM ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐☐☐☐ **Fax** ☐☐☐ / ☐☐☐☐☐☐☐

E- mail adres

Geboorteplaats

Geboortedatum ☐☐☐☐☐☐☐☐ dag/maand/jaar **Geslacht** **M** ☐ **V** ☐

Nationaliteit **B** ☐ **Andere:**

Status van de aanvrager: Liefhebber **L** ☐ Initiator **I** ☐ Trainer-B **B** ☐ Trainer-A **A** ☐

Voor akkoord club:	**Betaling verricht op:**	**Voor akkoord VJF:**
Naam en handtekening:	Datum: dag/maand/jaar	Naam en handtekening:
	☐☐☐☐**2 0**☐☐	
	BE07 7805 7735 9066	

EXAMEN KYU-graden (afgenomen in de club door de hoofdtrainer)

Datum: dag/maand/jaar **HOOFDTRAINER:** _____

☐ **eKYU** ☐☐☐☐☐☐ Handtekening: _____

Kleuter U7 & G - Judo	Vanaf jaar / leeftijd van 7j	Vanaf jaar / leeftijd van 13j
Geldigheid 1 jaar		

Ondergetekende verklaart kennis te hebben genomen van de reglementen aangaande de vrijheidsregeling van de VJF, evenals van de disciplinaire maatregelen zoals die vervat zijn in Art. 8 van het decreet van de niet-professionele sportbeoefenaar, alsmede van de verzekeringsovereenkomsten die ten behoeve van de judoka's zijn afgesloten. Deze info is in te zien op het secretariaat van de club. Hij / zij zal regelmatig op eigen initiatief een medisch onderzoek ondergaan, dat toelaat de judosport zowel recreatief als competitief te beoefenen.

Handtekening aanvrager:

Indien -18 jaar, naam en handtekening van de wettelijke vertegenwoordiger:
Naam: Handtekening: