

LICENTIEAANVRAAG

KZVB

ZAALVOETBALBOND

Vennestraat 50 B6

2275 Gierle

LICENTIENUMMER

(voor KZVB)

dat.

(voor KZVB)

clubnaam

stamnummer

aanvrager

naam

voorn

straat

num.

bus

postcode

gem.

geb. dat.

actief

☐

niet actief

☐
☐ M

☐ V

indien niet actief - geen medische keuring nodig

handtekening
aanvrager

handtekening
Ger. Cor.

Deze licentieveraanvraag is enkel geldig indien een copie van de indentiteitskaart werd bijgevoegd.

Door het ondertekenen van deze licentieveraanvraag bevestigt de aanvrager zijn akkoord met de reglementen van de KZVB Zaalvoetbalbond.

De aanvrager mag niet aangesloten zijn bij een andere club die actief is binnen de KZVB.

De licentiekosten zijn ten laste van de club.

Geschiktheidsattest voor sportbeoefening

In te vullen door de onderzoekende geneesheer :

Ondergetekende ,
 dokter in de geneeskunde bevestigt dat de sportbeoefenaar(st) hierboven vermeld
 geschikt is om zaalvoetbal te spelen en/of te leiden.

datum :

handtekening
+ stempel dokter

Door aansluiting bij de KZVB ga ik akkoord / niet akkoord met de privacyverklaring van de KZVB (zie website)