

Licence aviron 2020

Merci de compléter le formulaire en lettre capitale

Ce document est envoyé à la LFA en version numérique par le délégué du club

A compléter par le secrétariat de la ligue	
Date :	N° / Nr <input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Renouvellement	<input type="checkbox"/> 1ère licence	<input type="checkbox"/> Transfert (club d'origine _____)
--	--	--

Club :

Nom / <i>Naam :</i> Prénom / <i>Voornaam :</i> Date de naissance / <i>Geboortedatum :</i> Lieu de naissance / <i>Geboorteplaats :</i> Nationalité / <i>Nationaliteit :</i> Sexe (M-F) / <i>Geslacht (M-V) :</i>	Copie du recto de la carte d'identité (pour les premières demandes)
--	--

Adresse /
Adres :

Tel :	Email :
--------------	----------------

Le titulaire déclare savoir nager et s'engage à respecter les règlements de la FRBA et de la LFA dont il reconnaît avoir pris connaissance.* Il autorise, dans le respect des dispositions du RGPD, le traitement par la FRBA, la LFA et la VRL, des données collectées, à des fins non commerciales et sportives et dispose d'un droit de rectification.	<i>De titularis verklaart te kunnen zwemmen en verbindt er zich toe de reglementen van de KBR en van de LFA, waarvan hij verklaart kennis genomen te hebben, te eerbiedigen.* Hij machtigt, in overeenstemming met de bepalingen van de GDPR, de behandeling door de KBR, de LFA en de VRL, de verzamelde gegevens voor niet-commerciële doeleinden en sport en heeft het recht op rectificatie.</i>
--	---

Signatures <i>Handtekeningen</i>	Le titulaire, <i>De titularis,</i>	Parent ou tuteur, <i>De ouder of voogd,</i>	Secrétariat de la ligue, <i>Secretariaat van de liga,</i>
-------------------------------------	---------------------------------------	--	--

<p style="text-align: center;">Avis du médecin</p> <p>Je certifie avoir examiné le titulaire de la présente licence et ne pas avoir décelé de contre-indication à la pratique de l'aviron de compétition.</p> <p><i>Ondertekende verklaart hierbij de houder van deze vergunning onderzocht en geschikt bevonden te hebben voor deelname aan roeiwedstrijden.</i></p> <p>Date, cachet et signature du médecin. <i>Datum, stempel en hantekening van onderzoekende geneesheer.</i></p>	Copie du verso de la carte d'identité si la date de naissance et la nationalité ne se trouvent pas sur le recto – ex. carte «Type E» (pour les premières demandes)
--	---

* Les différents documents sont consultables sur les sites web de la FRBA et de la LFA

* De verschillende documenten zijn beschikbaar op de websites van de KBR en van de LFA