

Licence aviron 2025

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 style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> |

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

| | |
|---------------|--|
| Club : | <i>Cercle des Régates de Bruxelles</i> |
|---------------|--|

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

| |
|-----------------------------------|
| Adresse / <i>Adres:</i> |
|-----------------------------------|

| | |
|--------------|----------------|
| 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.

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.*

| | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--|--|
| 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> |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--|--|

Avis du médecin
Je certifie avoir examiné le titulaire de la présente licence et ne pas avoir décelé de contre-indication à la pratique de l'aviron :

Ondertekende verklaart hierbij de houder van deze vergunning onderzocht en geschikt bevonden te hebben voor deelname aan:

| |
|---|
| 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) |
|---|

Date, cachet et signature du médecin.
Datum, stempel en hantekening van onderzoekende geneesheer.

* 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