# JUDO VLAANDEREN

Oudenaardsesteenweg 839 - 9420 Burst
Tel: 052/44.90.16 - Fax: 052/44.97.20
E mail: Bestuursorgaan@judovlaanderen.be
Website: https://www.judovlaanderen.be

## INITIATIEFORMULIER

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

**VERZEKERINGSFORMULIER VOOR NIEUWE LEDEN DIE 8 KEER GRATIS NAAR DE PROMOTIE KOMEN.**

Verzekering is gratis. De kosten worden gedragen door de Judo Vlaanderen
De verzekeringspolis ligt ter inzage in de club.

| | |
|---|---|
| **Clubnummer** | 4 0 2 5 **Naam: Judoclub Hokkaido Lochristi** |
| **Gemeente van de club:** | L O C H R I S T I |
| **FAMILIENAAM** | |
| **VOORNAAM** | |
| **Adres** (straat) | |
| **Huisnummer** | **Bus** **Postnummer** |
| **Gemeente** | |
| **Land** | |
| **Tel / GSM** | / **Fax** / |
| **E- mail adres** | |
| **Geboortedatum** | dag/maand/jaar **Geslacht** M V |
| **Geboorteplaats** | |
| **Mutualiteit** | |
| **Nationaliteit** | B **Andere:** |

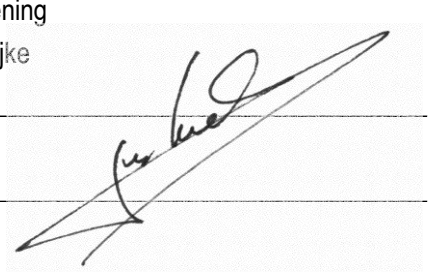
Het ingeschreven lid kan slecht één maal genieten van een promotieverzekering en dient daarna houder te zijn van een vergunning-verzekering van de Judo Vlaanderen.

TE ZENDEN DE DAG NA DE EERSTE TRAINING AAN Judo Vlaanderen, Oudenaardsesteenweg 839 - 9420 Burst
DE POSTDATUM WORDT IN AANMERKING GENOMEN VOOR GELDIGHEID VAN DE VERZEKERING

| **DATUM VERZENDING FORMULIER** |
|---|
| dag maand |

| **Datum 1ste Training** | **Datum 2de Training** | **Datum 3de Training** | **Datum 4de Training** |
|---|---|---|---|
| | | | |

**VOOR KENNISNAME EN AKKOORD MET HET REGLEMENT VAN DE PROMOTIECAMPAGNE**

Naam en handtekening aanvrager
+ wettelijke verantwoordelijke indien minderjarig.

Naam en handtekening
clubverantwoordelijke
Erik Van Isacker