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 4 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.

Om jullie privacy te respecteren geven wij adres, email, gsm nummer niet door aan Judo Vlaanderen. Personen die wensen dat deze data toch worden doorgegeven kunnen dit ons laten weten per e-mail op info@judo-lochristi.be

GELIEVE DUIDELIJK DE GEGEVENS TE NOTEREN OM FOUTEN TE MINIMALISEREN

DATUM VERZENDING FORMULIER									
		dag			maand	2	0	2	4

Datum 1ste Training					
				2	4

Datum 2de Training					
				2	4

Datum 3de Training					
				2	4

Datum 4de Training					
				2	4

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