

**Licence aviron 2023**

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

Renouvellement       1ère licence       Transfert (club d'origine \_\_\_\_\_)

Club : *Royal Cercle Nautique Dinantais ( R.C.N.D. )*

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

**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.

*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>
-------------------------------------	---------------------------------------	--	--

<p><b>Avis du médecin</b> Je certifie avoir examiné le titulaire de la présente licence et ne pas avoir décelé de contre-indication à la pratique de l'aviron :</p> <p><i>Ondertekende verklaart hierbij de houder van deze vergunning onderzocht en geschikt bevonden te hebben voor deelname aan:</i></p> <p>Date, cachet et signature du médecin. <i>Datum, stempel en hantekening van onderzoekende geneesheer.</i></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <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)</p> </div>
---	--

\* 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