



VLAAMSE JUDO FEDERATIE vzw

Warandestraat 1A - 9240 ZELE
E mail: vlaamse.judofederatie@skynet.be

Tel: 052/44.90.16 - Fax: 052/44.97.20
Website: www.vjf.be

INITIATIECAMPAGNE

Erkend door het Ministerie van de Vlaamse Gemeenschap - Sport Vlaanderen

Lid KBJB, EJU, IJF, BOIC.

VERZEKERINGSFORMULIER VOOR NIEUWE LEDEN DIE 4 KEER GRATIS KOMEN INITIËREN IN DE CLUB

Verzekering is gratis. De kosten worden gedragen door de Vlaamse Judofederatie.

De verzekeringspolis ligt ter inzage in de club.

Clubnummer	<input type="text"/>	Naam:	<input type="text"/>
Gemeente van de club:	<input type="text"/>		
FAMILIENAAM	<input type="text"/>		
VOORNAAM	<input type="text"/>		
Adres (straat)	<input type="text"/>		
Huisnummer	Bus	Postnummer	<input type="text"/>
Gemeente	<input type="text"/>		
Land	<input type="text"/>		
Tel / GSM	/	Fax	/
E- mail adres	<input type="text"/>		
Geboorteplaats	<input type="text"/>		
Geboortedatum	<input type="text"/>	dag/maand/jaar	Geslacht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Nationaliteit	<input type="checkbox"/> B	Andere:	<input type="text"/>

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

Het nieuwe initiatie-lid dient geregistreerd te worden in het online ledenbestand van de club.

Dit formulier dient **NIET** verzonden te worden naar de VJF maar kan als controle dienen voor het secretariaat van de club.

DATUM VERZENDING FORMULIER					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	dag	<input type="text"/>	maand	2 0

Datum 1ste Training
<input type="text"/>

Datum 2de Training
<input type="text"/>

Datum 3de Training
<input type="text"/>

Datum 4de Training
<input type="text"/>

VOOR KENNISNAME EN AKKOORD MET HET REGLEMENT VAN DE INITIATIECAMPAGNE

Naam en handtekening aanvrager
+ wettelijke verantwoordelijke indien minderjarig.

Naam en handtekening
clubverantwoordelijke

Zie reglement voor verdere info