

I.M.A.F. Belgium

O/nr.: 0419.647.338

Zusters Van O.L. Vrouwstraat 49, 2170 Merksem - Belgium

Tel mobile: +32 (0)486/07.14.01

E-mail : imaf.belgium@gmail.comWebsite: www.imaf-belgium.be

IBAN : BE46 0018 0439 7636

BIC : GEBABEBB

INTERNATIONAL MARTIAL ARTS FEDERATION–BELGIUM**AANVRAAG TOT AANSLUITING**
DEMANDE D’AFFILIATION

Naam/Nom					
Voornaam/Prénom					
Geb/Naiss		Geslacht/Sexe	Nat		
Straat/Rue				Nr	/ /
Plaats/Lieu				Postcode	
Tel/Gsm			E-mail:		
Clubnr		Clubnaam/Nom			
Nr Aansluiting/Affiliation		Discipline			

Aanvrager/Gezinshoofd
Demandeur/Chef de FamilleClubverantwoordelijke
Responsable du Club

Datum/Date:

* Lidmaatschap, verzekering en vergunning: **35 euro*** Verzekeringsvoorwaarden op aanvraag: imaf.belgium@gmail.com* Conditions d'assurance sur demande: imaf.belgium@gmail.com**Medisch Attest / Certificat médical**

Ondergetekende, Dokter in de geneeskunde verklaart dat Dhr/Mevr.

Le soussigné, Docteur en Médecine, déclare Mr/Mme

Geschikt / Ongeschikt voor het beoefenen van

Apte / Inapte pour la pratique du

Handtekening + stempel Dokter

Signature + Cachet du Médecin