

# VLAAMSE RUGBYBOND v.z.w.,

Aangesloten bij de Belgische Rugbybond

ADD CROSS FOR COMPETITIVE OR RECREATIONAL

Boomgaardstr. 22, bus 20 - 2600 Berchem

Tel.: 03/286.07.52 - Fax: 03/286.07.53 - E-mail: adm.vrb@skynet.be 1 license

	Aanvraag tot toetredin	g als speler / bestuurslid* van de	BRATE (FIT	
	DATE VICENTIE	Recreatieve licentia	Recreatieve (2) licentie	one one
	- main machiny mg : F	Datum validatie :	Recreatieve (2) licentie	NE
	INLICHTINGEN OMTRENT DE AANVRAGER NAAM: FAMILY NAME VOORNAMEN: FIRST NAME GESLACHT:			M
	VOORNAMEN:	IRST NAME	GESLACHT: MI (FE	
	GEBOORTEPLAATS &	DATURE REPTH BLACK	DATE LAND COUNTRY OF	MAL BIRT
	TEL: (privaat) Home	PHONET	2	
	E-mail: EMALL	ADDRESS WORK	PHONE # gsm: PROBILE PHONE	4
	BEROEP: (bij studenten onderwijsinstelling en studiejaar aangeven):			
CAI	IK KWAM IN CONTACT SCHOOL TOURN AN - SCHOLENTORNOOI/CO	MET RUGBY VIA: - FAMILION - PERS	NT GIVE INSTITUTION AND ACADEM -Y FRIENDS SPORTS DAY IE/VRIENDEN - INITIATIE/SPORTDAG - - ANDERE - SEESE	1C 1EAP
	Beigisch	ne nationaliteit		
_	Rijksregisternummer	NATIONAL NUMBER	Vreemde Nationaliteit  Nationaliteit	
N	ldentiteitskaartnummer	1.D. CARO NUMBER	Nummer van paspoort of identification	IF >
- 1	Jitgifteplaats	PLACE A DATE OF		
eı	n –datum	ISSUE OF CARD	OR OF PASSFORT	HAVE BELGI
			Identiteitskaartnummer in België uitgegeven + kleur, plaats en datum van uitgifte	1P (F
			BELGIAN I.P. CARD NUMBER +	THE
			OT 050C.	comf 17HIS
			00	17113
Ind Bel	dien de speler soldaat is moe lgië. Gelieve het juiste imma	t hij in België gelegerd zijn om to atriculatienummer in België te gev	egelaten te worden in gelijk welke competitie in	
De	speler verklaart, bij het onde	ertekenen van dit f	fervrij te zijn volgens alle internationale en nationale	
	lementan I I	vali dil formulier tranci	C	

\* Schrappen wat niet van toepassing is

Vlaamse Rugbybond vzw Aansluitingsformulier

### VERANTWOORDELIJKHEID

Ondergetekende verklaart zich te onderwerpen aan de reglementen van de Vlaamse Rugbybond en van de Belgische Rugbybond en verklaart noch V.R.B. noch de F.B.R.B. verantwoordelijk te stellen bij een ongeval. Ondergetekende verklaart tevens, op zijn woord van eer, niets te zeggen of te doen dat nadeel kan berokkenen aan de V.R.B., aan de F.B.R.B., aan één van hun leden, aan zijn club of aan de rugbysport in het algemeen.

#### VERPLICHTINGEN

#### A. Zich te verzekeren:

De algemene reglementen en het sportdecreet van 13/04/1999 van de Vlaamse Gemeenschap en het Ministerie van Nationale Opvoeding en Nederlandse Cultuur, verplichten elke speler zicht te verzekeren langs een polis afgesloten door

Ondergetekende verklaart bijgevolg zich aan te sluiten bij de verzekeringsmaatschappij Ethias waarbij de Vlaamse Rugbybond volgend polisnummers heeft: 45.038.198 en 45.037.584.

Deze polis dekt alle risico's veroorzaakt door de deelname aan rugby en voldoet aan de minimale voorwaarden vastgelegd door de Vlaamse regering in het Sportdecreet van 13 april 1999 betreffende de verzekeringspolissen van de landelijke georganiseerde sportverenigingen. Ondergetekende verklaart tevens door zijn club in kennis gebracht te zijn

## B. 2-Jaarlijks een geneeskundig onderzoek te ondergaan:

Inlichtingen hierover worden door de club verstrekt.

## C. Volgende documenten te bezorgen:

Een getekende aanvraag tot toetreding

Een origineel medisch attest volgens de richtlijnen van de medische commissie VRB vzw.

#### D. Veranderingen:

Elke verandering aan de inlichtingen op huidig formulier gegeven, moet onmiddellijk aan de V.R.B. doorgegeven

Ondergetekende verklaart op zijn woord van eer dat alle verstrekte inlichtingen juist en waarachtig zijn. (Voor spelers van minder dan 18 jaar, naam en handtekening van vader EN moeder of van hun

Naam vader: FATHER'S NAME & Naam moeder: MOTHER'S NAME & SIGNATURE

Te: PLACE OF COMPLETION OF THIS FORM OP: DATE

Handtekening van de speler:

YOUR SIGNATURE HERE

Voor de club : Naam, functie en handtekening van voorzitter of secretaris, die hiermede bevestigt, de juistheid van de verstrekte gegevens te hebben nagegaan :

DO NOT WRITE HERE