



A.B.F.T.

ASSOCIATION BELGE FRANCOPHONE DE TAEKWONDO
A.S.B.L.

Licence n°

.....

MEMBRE DE L'EUROPEAN TAEKWONDO UNION ET DE LA
WORLD TAEKWONDO FEDERATION, RECONNUE PAR L'ADEPS ET LE C.O.I.B.

Siège : Boulevard Mettewie 65/7 – 1080 BRUXELLES
Tél. & fax : 02/426.54.68

Secrétariat : Vieux Chemin de Binche, 500 – 7000 MONS
Tél / Fax : 065/35.31.74
e-mail : abft@skynet.be

Site web : www.abft.be

SONBAE TAEKWONDO NIVELLES

n° 108

DEMANDE DE LICENCE – ASSURANCE

Nom : Prénom : Sexe (M ou F) :
Né le : Nationalité :
Adresse : N° :
Code postal : Localité :
Téléphone : GSM :
E-mail :

(*) Profession : Employé – Ouvrier – Etudiant – Indépendant

(*) Biffer les mentions inutiles

PARTIE A FAIRE REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Je soussigné docteur en médecine, déclare
que la personne dénommée ci-dessus est
reconnue apte pour

La pratique du TAEKWONDO

Date, Cachet, Signature

DEUX PHOTOS D'IDENTITE

3 X 4 CMDONT
UNE

COLLEE SUR CET
EMPLACEMENT

PARTIE A FAIRE REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Je soussigné docteur en médecine, déclare
que la personne dénommée ci-dessus est
reconnue apte pour

La compétition de TAEKWONDO

Date, Cachet, Signature

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurances générales et complémentaires (ETHIAS) ainsi que du règlement d'ordre intérieur et des statuts de l'A.B.F.T. et m'y conformer. Ces documents sont disponibles auprès du responsable du club et sur le site Internet. Le montant annuel de la cotisation fédérale s'élève à 35 €

Nom, prénom, numéro de tél. et signature d'un parent ou tuteur pour les mineurs d'âges

Nom : **Prénom** : **Tél** :

Adresse :

Paiement de :

Signature :

ATTENTION : Site Internet : www.abft.be

Pour tous renseignements, Statuts, ROI, contrat d'assurance, formulaires, calendrier, etc....

Ce document ne peut comporter ni rature ni surcharge sous peine de devoir en fournir un nouvel exemplaire. De plus, il sera transmis au secrétariat A.B.F.T. uniquement par le secrétariat du club. Seul l'original sera accepté. Le paiement sera également transmis par le secrétariat du club. Si vous payez en espèces exigez toujours un reçu daté et signé.

Pour accord : l'affilié

Signature :

Instructions :

- (a) **COMPLETER** la partie « *Renseignements personnels* »
- (b) Faire remplir la partie « Médicale » par votre médecin traitant. **Cachet + DATE + SIGNATURE**
Les 2 cachets du médecin doivent figurer **DANS LES 2 CASES PREVUES** à cet effet, **MEME si vous ne désirez pas faire de la compétition.**
- (c) **SIGNER** en bas de la page (les mineurs font signer leurs parents). **ATTENTION 2 ENDROITS**
- (d) **COLLER** une photo d'identité dans la case prévue à cet effet.
- (e) **REMETTRE** au responsable du club :
 1. Ce document **complété et signé.**
 2. Une deuxième photo d'identité, non collée et agrafée à la demande.
 3. Le « Formulaire d'inscription » **complété.**

Après avoir remis ce document, celui-ci est envoyé directement à la fédération. Un responsable du club vous remettra ensuite votre carnet de licence en temps voulu.

Attention :

Afin de pouvoir rentrer votre demande de licence, vous devez **impérativement** nous remettre tous ces éléments **en même temps** mais également avoir effectué le paiement.