

Clubnr: ..... Clubnaam: ..... JAAR: .....  
Voornaam: ..... Naam: .....  
Geboortedatum: ..... Stempel vd federatie  
Geslacht: M / V Nationaliteit: .....  
Adres: .....  
Telefoon: .....  
E-mail: .....  
Sporttakken:  Mix Martial Arts  
 Muaythai/Thai-boksen/Kickboxing  
 Nieuw lid  Hernieuwing (lidnr:.....)  
 Competitie  Recreatie ( geen vergunningsboekje)  
 Trainer  VTS-diploma risicovolle gevechtsporten andere:.....  
 Official  Clubbestuurder  VKBM²O-bestuurder

Geldig tot: .....

**Belangrijk! Deelname aan wedstrijden kan slechts:**

- Voor -16 jarigen: na 6 maanden aansluiting bij een VKBM²O club.
- Voor +16 jarigen: na 3 maanden aansluiting bij een VKBM²O club.

Niet geldig zonder stempel van de Federatie

Handtekening vergunninghouder : + Voor minderjarigen:  
(handtekening van ouder/voogd)

Ondergetekende is akkoord dat deze gegevens worden doorgegeven in het kader van de sportbeoefening

**Medische geschiktheid:**

Ondergetekende geneesheer verklaart hoger vermeld persoon:

- Geschikt voor sportbeoefening Stempel en handtekening van de geneesheer  
 Geschikt voor competitiesport  
 Ongeschikt voor sportbeoefening

Datum:

Kleefstrookje ziekenfonds:

Clubnr: ..... Clubnaam: ..... JAAR: .....  
Voornaam: ..... Naam: .....  
Geboortedatum: ..... Stempel vd federatie  
Geslacht: M / V Nationaliteit: .....  
Adres: .....  
Telefoon: .....  
E-mail: .....  
Sporttakken:  Mix Martial Arts  
 Muaythai/Thai-boksen/Kickboxing  
 Nieuw lid  Hernieuwing (lidnr:.....)  
 Competitie  Recreatie ( geen vergunningsboekje)  
 Trainer  VTS-diploma risicovolle gevechtsporten andere:.....  
 Official  Clubbestuurder  VKBM²O-bestuurder

Geldig tot: .....

**Belangrijk! Deelname aan wedstrijden kan slechts:**

- Voor -16 jarigen: na 6 maanden aansluiting bij een VKBM²O club.
- Voor +16 jarigen: na 3 maanden aansluiting bij een VKBM²O club.

Niet geldig zonder stempel van de Federatie

Handtekening vergunninghouder : + Voor minderjarigen:  
(handtekening van ouder/voogd)

Ondergetekende is akkoord dat deze gegevens worden doorgegeven in het kader van de sportbeoefening

**Medische geschiktheid:**

Ondergetekende geneesheer verklaart hoger vermeld persoon:

- Geschikt voor sportbeoefening Stempel en handtekening van de geneesheer  
 Geschikt voor competitiesport  
 Ongeschikt voor sportbeoefening

Datum:

Beide luiken van dit formulier volledig ingevuld en voorzien van nodige handtekeningen terugsturen  
aan:  
FROS Amateursportfederatie vzw (03/286 58 40)  
Boomgaardstraat 22 bus 35  
2600 Berchem