



Royal Belgian Ice Hockey Federation

InLine COMISSION

Licentieaanvraag - Demande de licence

(invullen in drukletters / a remplir en caractère d'imprimerie)

Te bezorgen aan het CIL-secretariaat / A envoyer au secrétariat de CIL

reception

pict

pay

id

Club:					
Lic. FRBHG:		Nieuwe aanvraag:			
Lic. KBIJF:		*kopie identiteits kaart			
		Nouvelle demande:			
		*copie carte identité			
Fonction:	Player	Official	Coach	Ref	rec
Functie:					
Club saison précédente/ Club vorig seizoen:					

Nom:		Prénom:		Sexe:	
Naam:		Voornaam:		Geslacht:	

Date de naissance:		Lieu:		Nationalité:	
Geboortedatum:		Plaats:		Nationaliteit:	

Rue:		n°		Code Postal:		Ville:	
Straat:				Postcode:		Stad:	

Tel:		@	
GSM:		@	

Je soussigné déclare avoir pris connaissance du règlement d'ordre intérieur de la BILHL et l'accepte.
Ik ondertekende verklaar kennis te hebben genomen van het huisreglement van de BILHL en aanvaard het.

J'autorise les représentants officiels à prendre toute décision utile en cas d'urgence.
Ik geef de verantwoordelijken van de club toelating om, in geval van nood, gelijk welke nuttige beslissing te nemen.

J'autorise/je n'autorise pas la publication de mes photos sportives dans les magazines, médias et sites internet.
Ik sta toe/sta niet toe dat mijn sportieve foto's worden doorgegeven aan media, websites en tijdschriften.

Signature membre:
Handtekening lid:

1 Parent ou tuteur légal Nom/Prénom:
Ouder of wettelijke verantwoordige Naam/voornaam:

Gsm: @

2 Parent ou tuteur légal Nom/Prénom:
Ouder of wettelijke verantwoordige Naam/voornaam:

Gsm: @

Medisch getuigschrift - Certificat médical

Je soussigné:
Ondergetekende:

Docteur en médecine à:
Dokter in de geneeskunde te:

A examiné aujourd'hui la personne susnommée et la déclare apte à la pratique du in-line hockey.
Heeft vandaag bovengenoemde persoon onderzocht en verklaart deze geschikt voor in-line hockey.

Date:
Datum:

Signature et cachet du médecin.
Handtekening en stempel van de dokter

Date:
Visa Club