

**Licence aviron 2022**

Merci de compléter le formulaire en lettre capitale

Ce document est envoyé à la LFA en version numérique par le délégué du club

A compléter par le secrétariat de la ligue

Date :  N° / Nr

**Renouvellement**       **1ère licence**       **Transfert (club d'origine \_\_\_\_\_)**

**Club :**

<b>Nom /</b> <i>Naam:</i>	Copie du recto de la carte d'identité (pour les premières demandes)
<b>Prénom /</b> <i>Voornaam:</i>	
<b>Date de naissance /</b> <i>Geboortedatum:</i>	
<b>Lieu de naissance /</b> <i>Geboorteplaats:</i>	
<b>Nationalité /</b> <i>Nationaliteit:</i>	
<b>Sexe (M-F) /</b> <i>Geslacht (M-V):</i>	

**Adresse /**  
*Adres:*

**Tel :**       **Email :**

Le titulaire déclare savoir nager et s'engage à respecter les règlements de la FRBA et de la LFA dont il reconnaît avoir pris connaissance. \*  
Il autorise, dans le respect des dispositions du RGPD, le traitement par la FRBA, la LFA et la VRL, des données collectées, à des fins non commerciales et sportives et dispose d'un droit de rectification.

*De titularis verklaart te kunnen zwemmen en verbindt er zich toe de reglementen van de KBR en van de LFA, waarvan hij verklaart kennis genomen te hebben, te eerbiedigen.\*  
Hij machtigt, in overeenstemming met de bepalingen van de GDPR, de behandeling door de KBR, de LFA en de VRL, de verzamelde gegevens voor niet-commerciële doeleinden en sport en heeft het recht op rectificatie.*

Signatures <i>Handtekeningen</i>	Le titulaire, <i>De titularis,</i>	Parent ou tuteur, <i>De ouder of voogd,</i>	Secrétariat de la ligue, <i>Secretariaat van de liga,</i>
-------------------------------------	---------------------------------------	--	--

<p><b>Avis du médecin</b> Je certifie avoir examiné le titulaire de la présente licence et ne pas avoir décelé de contre-indication à la pratique de l'aviron :</p> <p><input type="checkbox"/> de compétition <input type="checkbox"/> de loisir</p> <p><i>Ondertekende verklaart hierbij de houder van deze vergunning onderzocht en geschikt bevonden te hebben voor deelname aan:</i></p> <p><input type="checkbox"/> roeiwedstrijden <input type="checkbox"/> recreatieve roeiactiviteiten</p> <p><b>Date, cachet et signature du médecin.</b> <i>Datum, stempel en hantekening van onderzoekende geneesheer.</i></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;">                 Copie du verso de la carte d'identité si la date de naissance et la nationalité ne se trouvent pas sur le recto – ex. carte «Type E» (pour les premières demandes)             </div>
--	---

\* Les différents documents sont consultables sur les sites web de la FRBA et de la LFA  
\* De verschillende documenten zijn beschikbaar op de websites van de KBR en van de LFA