



**VRIJE WIELERAMATEUR FEDERATIE**  
**VZW**

**Kostprijs vergunning 2019: € 68**

Bankrekening: BE66 1030 5687 8343

**Aanvraag te zenden aan: SECRETARIAAT V.W.F. vzw**  
Mottedries 51A • 9450 Haaltert  
of [info@vwfkoers.be](mailto:info@vwfkoers.be)

**MEDISCH ATTEST**

Ondergetekende..... Dokter in de geneeskunde  
verklaart dat de heer.....  
geschikt is om aan wielersamateurcompetitie te doen.

STEMPEL

HANDTEKENING VAN DE DOKTER

**AANVRAAG OM RENNERSVERGUNNING V.W.F. 2019**

Naam (in drukletters a.u.b.): .....

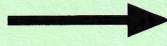
Adres: ..... Cat.: .....

Postcode: ..... Woonplaats: .....

Geboortedatum: ..... BLOEDGROEP: .....

Beroep: ..... Tel. GSM: .....

E-mail: ..... Tel. nood: .....

Gelieve  in deze ruimte  
een klevertje  
te voorzien van uw  
ziekteverzekering !

*Ik sluit mij aan bij V.W.F. vanaf*

*2019 t.e.m. 31/12/19*

*Handtekening*

*Hierdoor aanvaard ik het V.W.F. reglement 2019*