

AANVRAAG OM RENNERSVERGUNNING V.W.F. 2020

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


Adres: Cat.:

Postcode: Woonplaats:

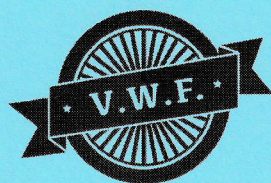
Geboortedatum: BLOEDGROEP:

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 2020 t.e.m. 31/12/20 Handtekening
Hierdoor aanvaard ik het volledige V.W.F. reglement 2020*



VRIJE WIELERAMATEUR FEDERATIE VZW

Kostprijs vergunning 2020: € 68

Bankrekening: BE66 1030 5687 8343

Aanvraag te zenden aan: SECRETARIAAT V.W.F. vzw
Mottedries 51A • 9450 Haaltert
of info@vwfkoers.be

MEDISCH ATTEST

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

STEMPEL

HANDTEKENING VAN DE DOKTER