J.K.A. Francophone ASBL - BCE0488.145.047 - rue de la Buissière, 10 - 7134 Epinois
RPM Tournai - tél 0496.53.30.64 - mail : jka@jka-f.be - site internet : www.jka-f.be

	Licence-assurance	Nouveau membre
	Cachet du club obligatoire (Nom + n° fédéral)	OUI NON
		n° membre
		Nouveau carnet
		OUI NON

La JKA-Fr ASBL respecte la loi sur le RGPD vis-à-vis du traitement de ces données
Ce règlement est visible sur le site internet www.jka-f.be

NOM
Prénoms

Sexe : M F Date de naissance :. . . . ./ . . . . ./. . . . . Age : . . . . ans Nationalité : . . . . . .

Adresse
n° Bte Code postal :

Commune

Téléphone : . . . .

Adresse mail : . . . .

Par la seule introduction de la présente demande de licence-assurance, le (la) signataire déclare n'avoir aucune contre-indication à la pratique sportive et être en parfaite santé; il (elle) reconnaît expressément :

- avoir été averti(e) que l'assurance couvrant l'assuré(e) (dans les conditions de la police) ne nécessite pas de certificat médical préalable;
- qu'il lui est conseillé d'effectuer régulièrement un examen médical complet auprès du médecin de son choix.

Prix de la licence-assurance J.K.A.-Fr asbl

☐ licence administrative	10 €
☐ licence enfant moins de 7 ans	20 €
☐ licence pratiquant	40 €

Je m'engage à respecter formellement les statuts de l'ASBL JKA-Fr ainsi que le Règlement d'Ordre Intérieur dont j'ai pris connaissance

Signature du membre
(père, mère ou tuteur pour les mineurs)

Fait à : . . . . . Le . . . . . /. . . . . ./ . . . . . .

J.K.A. Francophone ASBL - BCE0488.145.047 - rue de la Buissière, 10 - 7134 Epinois
RPM Tournai - tél 0496.53.30.64 - mail : jka@jka-f.be - site internet : www.jka-f.be

	Licence-assurance	Nouveau membre
	Cachet du club obligatoire (Nom + n° fédéral)	OUI NON
		n° membre
		Nouveau carnet
		OUI NON

La JKA-Fr ASBL respecte la loi sur le RGPD vis-à-vis du traitement de ces données
Ce règlement est visible sur le site internet www.jka-f.be

NOM
Prénoms

Sexe : M F Date de naissance :. . . . ./ . . . . ./. . . . . Age : . . . . ans Nationalité : . . . . . .

Adresse
n° Bte Code postal :

Commune

Téléphone : . . . .

Adresse mail : . . . .

Par la seule introduction de la présente demande de licence-assurance, le (la) signataire déclare n'avoir aucune contre-indication à la pratique sportive et être en parfaite santé; il (elle) reconnaît expressément :

- avoir été averti(e) que l'assurance couvrant l'assuré(e) (dans les conditions de la police) ne nécessite pas de certificat médical préalable;
- qu'il lui est conseillé d'effectuer régulièrement un examen médical complet auprès du médecin de son choix.

Prix de la licence-assurance J.K.A.-Fr asbl

☐ licence administrative	10 €
☐ licence enfant moins de 7 ans	20 €
☐ licence pratiquant	40 €

Je m'engage à respecter formellement les statuts de l'ASBL JKA-Fr ainsi que le Règlement d'Ordre Intérieur dont j'ai pris connaissance

Signature du membre
(père, mère ou tuteur pour les mineurs)

Fait à : . . . . . Le . . . . . /. . . . . ./ . . . . . .