



VLAAMSE RUGBYBOND v.z.w.

Aangesloten bij de Belgische Rugbybond

SAMPLE

Boomgaardstr. 22, bus 20 - 2600 Berchem - Fortis : 001-0599942-73
Tel.: 03/286.07.52 - Fax: 03/286.07.53 - E-mail: rugby@skynet.be

Aanvraag tot toetreding als speler / bestuurslid* van de club : BRUSSELS CELTIC RFC

DATE YOU COMPLETE THIS FORM →

Datum inschrijving : / /

Datum validatie : / / licentienr.:

DO NOT WRITE HERE

INLICHTINGEN OMTRENT DE AANVRAGER

NAAM : FAMILY NAME NAME

(SEX) GESLACHT: (M) (V) *

VOORNAMEN : FIRST NAME

MALE OR FEMALE

GEBOORTEPLAATS & -DATUM : BIRTHPLACE & BIRTHDATE

LAND : COUNTRY OF BIRTH

ADRES : FULL ADDRESS

TEL : (privaat) HOME PHONE # (werk): WORKS PHONE # gsm: MOBILE PHONE #

E-mail : EMAIL ADDRESS

BEROEP : (bij studenten onderwijsinstelling en studiejaar aangeven):

..... JOB (IF YOU ARE A STUDENT WRITE NAME OF INSTITUTION & WHAT YEAR YOU ARE IN)

IK KWAM IN CONTACT MET RUGBY VIA: VIA WHAT OR WHOM DID YOU COME INTO CONTACT WITH RUGBY?

IF YOU HAVE A BELGIAN I.D. CARD COMPLETE THIS SIDE →

Belgische nationaliteit		Vreemde Nationaliteit	
Rijksregisternummer	<u>NATIONAL NUMBER</u>	Nationaliteit	<u>NATIONALITY</u>
Identiteitskaartnummer	<u>I.D. CARD NUMBER</u>	Nummer van paspoort of identiteitskaart van het land van herkomst	
Uitgifteplaats en -datum	<u>PLACE & DATE OF ISSUE OF CARD</u>	<u>NUMBER OF YOUR I.D. CARD OR OF PASSPORT</u>	
		Identiteitskaartnummer in België uitgegeven + kleur, plaats en datum van uitgifte	
		<u>BELGIAN I.D. CARD NUMBER + ITS COLOR + THE DATE & PLACE OF ITS ISSUE</u>	
		Datum van vestiging in België	
		<u>DATE OF ARRIVAL IN BELGIUM</u>	
Indien de speler soldaat is moet hij in België gelegerd zijn om toegelaten te worden in gelijk welke competitie in België. Gelieve het juiste immatriculatienummer in België te geven :			
De speler verklaart, bij het ondertekenen van dit formulier, transfervrij te zijn volgens alle internationale en nationale reglementen van de betrokken instanties.			

IF YOU DO NOT HAVE A BELGIAN I.D. CARD THEN COMPLETE THIS SIDE ←

* Schrappen wat niet van toepassing is

VERANTWOORDELIJKHEID

Ondergetekende verklaart zich te onderwerpen aan de reglementen van de Vlaamse Rugbybond en van de Belgische Rugbybond en verklaart noch V.R.B. noch de F.B.R.B. verantwoordelijk te stellen bij een ongeval. Ondergetekende verklaart tevens, op zijn woord van eer, niets te zeggen of te doen dat nadeel kan berokkenen aan de V.R.B., aan de F.B.R.B., aan één van hun leden, aan zijn club of aan de rugbysport in het algemeen.

VERPLICHTINGEN

A. Zich te verzekeren:

De algemene reglementen en het sportdecreet van 13/04/1999 van de Vlaamse Gemeenschap en het Ministerie van Nationale Opvoeding en Nederlandse Cultuur, verplichten elke speler zich te verzekeren langs een polis afgesloten door de Vlaamse Rugbybond vzw.

Ondergetekende verklaart bijgevolg zich aan te sluiten bij de verzekeringsmaatschappij Ethias waarbij de Vlaamse Rugbybond volgend polisnummers heeft: 45.038.198 en 45.037.584.

Deze polis dekt alle risico's veroorzaakt door de deelname aan rugby en voldoet aan de minimale voorwaarden vastgelegd door de Vlaamse regering in het Sportdecreet van 13 april 1999 betreffende de verzekeringspolissen van de landelijke georganiseerde sportverenigingen. Ondergetekende verklaart tevens door zijn club in kennis gebracht te zijn van de voorwaarden en de modaliteiten van deze polis.

B. Jaarlijks een geneeskundig onderzoek te ondergaan:

Inlichtingen hierover worden door de club verstrekt.

C. Volgende documenten te bezorgen:

Een getekende aanvraag tot toetreding

Een medisch attest volgens de richtlijnen van de medische commissie VRB vzw.

D. Veranderingen:

Elke verandering aan de inlichtingen op huidig formulier gegeven, moet onmiddellijk aan de V.R.B. doorgegeven worden.

Ondergetekende verklaart op zijn woord van eer dat alle verstrekte inlichtingen juist en waarachtig zijn. (Voor spelers van minder dan 18 jaar, naam en handtekening van vader EN moeder of van hun vertegenwoordiger):

Naam vader: FATHER'S NAME & SIGNATURE Naam moeder: MOTHER'S NAME & SIGNATURE

Te: PLACE OF COMPLETION OF THIS FORM Op: DATE

Handtekening van de speler: YOUR SIGNATURE HERE

ONLY IF YOU ARE LESS THAN 18 YEARS OLD

Voor de club : Naam, functie en handtekening van voorzitter of secretaris, die hiermede bevestigt, de juistheid van de verstrekte gegevens te hebben nagegaan :

DO NOT WRITE HERE