

FÉDÉRATION BELGE DES ARTS MARTIAUX ASBL **FEBELAM** N°0842.039.578

DEMANDE DE LICENCE-ASSURANCE FÉDÉRAL D'ARTS MARTIAUX
ECRIRE EN IMPRIMÉ SVP

À RENTRER DANS **LES HUIT JOURS**

DISCIPLINE JUDO JU-JUTSU SELF DÉFENSE

NOM PRÉNOM

NÉ A LE

DOMICILE N°

CP LOCALITE TEL

NOM DU CLUB **OKAPI**

RESPONSABLE LICENCES **Eric DELBART**

NUMÉRO DU CLUB **005**

COCHER LES MENTIONS UTILES

AFFILIATION

RENOUVELLEMENT NUMÉRO DE LICENCE **005/**

DUPLICATA

CEINTURE NOIRE OUI NON

AUTORISE LA FEBELAM A UTILISER DES PHOTOS SUR SON SITE INTERNET OUI NON

CASE RÉSERVÉE AU MÉDECIN

COCHER LES MENTIONS UTILES APTE INAPTE

POUR LES RECOMMANDATIONS ÉVENTUELLES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL

DATE, SIGNATURE, CACHET DU MÉDECIN

VIGNETTE MUTUELLE

LICENCE VALABLE DU ____ / ____ /20 ____ AU ____ / ____ /20 ____



FÉDÉRATION BELGE DES ARTS MARTIAUX ASBL **FEBELAM** N°0842.039.578

DEMANDE DE LICENCE-ASSURANCE FÉDÉRAL D'ARTS MARTIAUX
ECRIRE EN IMPRIMÉ SVP

À RENTRER DANS **LES HUIT JOURS** **COPIE CLUB**

DISCIPLINE JUDO JU-JUTSU SELF DÉFENSE

NOM PRÉNOM

NÉ A LE

DOMICILE N°

CP LOCALITE TEL

NOM DU CLUB **OKAPI**

RESPONSABLE LICENCES **Eric DELBART**

NUMÉRO DU CLUB **005**

COCHER LES MENTIONS UTILES

AFFILIATION

RENOUVELLEMENT NUMÉRO DE LICENCE **005/**

DUPLICATA

CEINTURE NOIRE OUI NON

AUTORISE LA FEBELAM A UTILISER DES PHOTOS SUR SON SITE INTERNET OUI NON

CASE RÉSERVÉE AU MÉDECIN

COCHER LES MENTIONS UTILES APTE INAPTE

POUR LES RECOMMANDATIONS ÉVENTUELLES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL

DATE, SIGNATURE, CACHET DU MÉDECIN

VIGNETTE MUTUELLE

LICENCE VALABLE DU ____ / ____ /20 ____ AU ____ / ____ /20 ____

