



# LICENTIEAANVRAAG

KZVB

ZAALVOETBALBOND

Vennestraat 50 B6

2275 Gierle

LICENTIENUMMER

(voor KZVB)

dat.

(voor KZVB)

clubnaam

stamnummer

**aanvrager**

naam

voorn

straat

num.

bus

postcode

gem.

geb. dat.

actief

niet actief

M

V

indien niet actief - geen medische keuring nodig

handtekening  
aanvrager

handtekening  
Ger. Cor.

**Deze licentieverzoek is enkel geldig indien een kopie van de identiteitskaart werd toegevoegd.**

Door het ondertekenen van deze licentieverzoek bevestigt de aanvrager zijn akkoord met de reglementen van de KZVB Zaalvoetbalbond.

De aanvrager mag niet aangesloten zijn bij een andere club die actief is binnen de KZVB.

De licentiekosten zijn ten laste van de club.

## Geschiktheidsattest voor sportbeoefening

In te vullen door de onderzoekende geneesheer :

Ondergetekende , .....  
dokter in de geneeskunde bevestigt dat de sportbeoefenaar(ster) hierboven vermeld  
geschikt is om zaalvoetbal te spelen en/of te leiden.

datum :

handtekening  
+ stempel dokter

Door aansluiting bij de KZVB ga ik akkoord / niet akkoord met de privacyverklaring van de KZVB (zie website)