



**Licence aviron 2017**

Merci de compléter le formulaire en lettre capitale

Ce document est envoyé à la LFA en version numérique par le délégué du club.

A compléter par le secrétariat de la ligue

Date :

N° / Nr

<input type="checkbox"/> Renouvellement	<input type="checkbox"/> 1ère licence	<input type="checkbox"/> Transfert (club d'origine _____)
---	---------------------------------------	---

**Club :**

<b>Nom /</b> Naam :
<b>Prénom /</b> Voornaam :
<b>Date de naissance /</b> Geboortedatum :
<b>Lieu de naissance /</b> Geboortplaats :
<b>Nationalité /</b> Nationaliteit :
<b>Sexe (M-F) /</b> Geslacht (M-V) :

Copie du recto de la carte d'identité  
(pour les premières demandes)

**Adresse /**

Adres :

<b>Tel :</b>	<b>Email :</b>
--------------	----------------

Le titulaire déclare savoir nager et s'engage à respecter les règlements de la FRBA et de la LFA dont il reconnaît avoir pris connaissance.

De titularis verklaart te kunnen zwemmen en verbindt er zich toe de reglementen van de KBR en van de LFA, waarvan hij verklaart kennis genomen te hebben, te eerbiedigen.

Signatures  
Hantekeningen

Le titulaire,  
De titularis,

Parent ou tuteur,  
De ouder of voogd,

Secrétariat de la ligue,  
Secretariaat van de liga,

**Avis du médecin**

Je certifie avoir examiné le titulaire de la présente licence et ne pas avoir décelé de contre-indication à la pratique de l'aviron de compétition.

**Advies van de geneesheer**

Ondertekende verklaart hierbij de houder van deze vergunning onderzocht en geschikt bevonden te hebben voor deelname aan roeiwedstrijden.

Date, cachet et signature du médecin.

Datum, stempel en hanteking van onderzoekende geneesheer.