

A.B.F.T Association Belge Francophone de Taekwondo (A.S.B.L)

Reconnu par l'ADEPS Membre de la Belgian Taekwondo Federation

1 ^{ère} affiliation
Modification des
coordonnées
Renouvellement après
un an d'arrêt ou plus

Ce document est à remplir complètement, lisiblement et est à remettre lors de la première affiliation (ou pour communiquer des changements des coordonnées)

Procédure à suivre :

- Remplissez ce document sans rature et collez-y une vignette de mutuelle.
- Compléter ce document en lettre MAJUSCULE.
- Signez le document (par le tuteur légal dans le cas d'un mineur d'âge).
- Remettez ce document au responsable de votre club.
- Payez vos frais d'affiliation à votre club (40€). Ce montant vous assure en cas d'accident (accidents corporels, RC sport, dommages corporels et matériels, protection juridique et accident défaillance cardiaque) survenu pendant la pratique du Taekwondo et vous donne la possibilité de participer aux activités de l'A.B.F.T. (stages, formations, compétitions, examens, etc.) en respectant les conditions d'accès.

<u>Important</u>: en retour de ce document et du paiement de 40€, vous recevrez de la fédération un carnet de licence (la première année) et une carte d'assurance valable pour 365 jours. Cette carte doit être renouvelée tous les ans et est la seule preuve de votre assurance. Si vous ne recevez pas votre carte dans un délai d'un mois, n'hésitez pas à contacter la fédération.

Nom du club :		Numéro :		
DEMANDE DE LICENCE/ASSURANCE				
Nom :	Prénom :	Genre :		
Date de naissance ://	./Nationalité:			
	GSM :			
	VIGNETTE DE MUTUELLE			
Nom, prénom et numéro de télépho	ne d'un parent ou d'un tuteur (pour les mineu	ırs d'âge) :		
Nom:	Prénom :	Téléphone :		
. ,	promotion du taekwondo, l'ABFT réalise régulièrement ilisées à des fins commerciales. Dans votre pratique du t			
Par la présente (cochez votre choix) :				
	photographié et/ou filmé, et mes images peuvent être ut	ilisés dans le cadre décrit ci-dessus.		
☐ Je ne donne pas mon accord po	ur être photographié et/ou filmé			
Elles seront conservées durant toute la durée de vo données personnelles, vous pouvez exercer votre	nregistrées dans un fichier informatisé par l'ABFT pour vous assure stre adhésion à l'ABFT (Chaussée de Wavre 2057 à 1160 Bruxelles droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier, s données que vous avez fournies dans ce formulaire. Dans tous le uriat@abft.be.). Conformément au règlement européen sur la protection des supprimer ou vous opposer à leur traitement. Vous pouvez		
Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'a	issurance générales et complémentaires ainsi que du règlement d	l'ordre intérieur et des statuts de l'ABFT et m'y conformer. Ces		

Date* et signature de l'affilié (ou du responsable pour le mineur d'âge)

documents sont disponibles auprès du responsable du club et sur le site Internet de l'ABFT (www.abft.be).

*Date obligatoire, si aucune date n'est indiquée sur ce document, la date de l'encodage reprise du secrétariat sera la date de réception moins trois mois.