



FDSF vzw Federatie Disco Show Freestyle

Dit is een aansluitings- en verzekeringsformulier voor deelname aan wedstrijden seizoen 2019-2020.

VERPLICHT IN TE VULLEN GEGEVENS: (IN DRUKLETTERS a.u.b.)

Rijksregisternummer:

Naam en voornaam (danser):

Ingeschreven door dansschool/club:

Adres:

Straat: **Nr.:**

Postcode: **Gemeente:**

E-mailadres:

Gsm-nummer:

Hij of zij is:

Nederlandstalig **Franstalig** **Andere:**

Mannelijk **Vrouwelijk**

Ondergetekende danser en/of ouder/voogd verklaart hiermee dat bovenvermelde danser medisch geschikt is voor en dat er medisch geen bezwaar bestaat om de danssport te beoefenen én deel te nemen aan wedstrijden.

Door het indienen van het getekende aansluitingsformulier en het betalen van de jaarlijkse bijdrage verklaart de deelnemer kennis van het FDSF-wedstrijdreglement te hebben genomen en deze zonder voorbehoud te aanvaarden.

De sportbeoefenaar verbindt zich ertoe FDSF vzw onmiddellijk op de hoogte te stellen van iedere wijziging van zijn gezondheidstoestand die afbreuk kan doen aan dit attest.

Gelieve € 10,00 per persoon te betalen en dit formulier af te geven aan het wedstrijdsecretariaat vóór aanvang van uw eerste danswedstrijd.

Naam + handtekening danser:

Naam + handtekening ouder/voogd (minderjarige):

.....

.....

Rubriek voorbehouden aan de federatie:

Betaalwijze: Cash Op rekening Betaaldatum: ____ / ____ /20

Naam + handtekening (ontvanger):

.....