CARTE D'AFFILIATION « DAMES » (EN CARACTERE D'IMPRIMERIE SVP)				CARTE D'AFFILIATION « DAMES »	Imprimer
				(EN CARACTERE D'IMPRIMERIE SVP)	sur
NOM :	M:			NOM:	papier
Affil.:	Matr. :		Dés. :	Prénom :	Rose
Prénom :	1			Né le : à Nationalité :	Pâle
Né le : à				Adresse:	cartonné
Adresse :				C.P. : Localité :	120g/m ²
C.P. :Localité :				Tél.:GSM:	1208/11
Tél. :GSM :				Email:	Les deux
Email :					volets de la carte
ATTENTION				ļ	doivent être
Par l'apposition de ma signature, je soussigné, déclare adhérer pleinement et irrévocablement aux statuts et règlements d'ordre intérieur de la LBFA et du cercle, ainsi				Affiliation à la LBFA en date du / / 20	détachables (micro-
qu'aux usages et aux règlements nationaux et internationaux. Je déclare m'affilier de plein gré au cercle suivant et m'engage en outre à ne pas m'affilier à un autre cercle avant la fin de l'année athlétique en cours :				Matricule attribué à l'athlète :	perforations
		•			ou rainage)
CERCLE:				CERCLE :	
SIGNATURES			/ / 20		
Membre : Secrétaire du cercle :			cercle :	Monsieur le Secrétaire,	!
Pour les moins de 18 ans, identité du parent ou du représentant légal :				Name and the second sec	: !
Nom et prénom :				Nous avons l'avantage de vous informer que l'affiliation du membre précité a été enregistrée à la L.B.F.A. à la	! ! !
Signature :				date reprise ci-dessus.	! ! !
IMPORTANT-données Toutes les données person			nt ainsi que l'adresse sont		! ! !
destinées uniquement à l'uti	lisation intern	e de la Ligue Belge I	Francophone d'Athlétisme et ives et de participation aux		i ! !
compétitions.			contractuellement avec la		i ! !
fédération. Si le membre s	ouhaite que	l'information ne soit	pas utilisée à des fins de l'Athlétisme, par exemple en		! ! !
cochant la case suivante Chaque membre a gratuitem	ent accès à se	s données pour autai	nt qu'il fasse preuve de son		! ! !
identité.				1 1 1	1 1 1
CARTE D'A	AFFILI	ATION «	DAMES »	CARTE D'AFFILIATION « DAMES »	! ! !
(EN CARACTERE D'IMPRIMERIE SVP)				(EN CARACTERE D'IMPRIMERIE SVP)	1 1 1
NOM:				NOM:	1 1 1
Affil.:	Matr. :		Dés. :	Prénom :	i ! !
Prénom :				Né le : à Nationalité :	!
Prénom :				Adresse:	
Adresse :				C.P.:Localité:	! ! !
C.P. :Localité :				Tél.:GSM:	:
Tél.:GSM:				1 1	1 1 1
Email:				Email :	1 1 1
ATTENTION					<u>.</u>
Par l'apposition de ma signature, je soussigné, déclare adhérer pleinement et irrévocablement aux statuts et règlements d'ordre intérieur de la LBFA et du cercle, ainsi				Affiliation à la LBFA en date du / / 20	! !
qu'aux usages et aux règlements nationaux et internationaux. Je déclare m'affilier de plein gré au cercle suivant et m'engage en outre à ne pas m'affilier à				Matricule attribué à l'athlète :	! !
un autre cercle avant la fin	de l'année at	hlétique en cours	:		! ! !
CERCLE:				CERCIE.	: :
SIGNATURES Date: / 20			/ / 20	CERCLE:	1 1
Membre: Sec		Secrétaire du	cercle:	Monsieur le Secrétaire,	:
Pour les moins de 19 ans id-	antité du naro	nt ou du représentant	t légal ·	. Total to occidently	: ! !
Pour les moins de 18 ans, identité du parent ou du représentant légal :				Nous avons l'avantage de vous informer que l'affiliation	:
Lieu et date de naissa Signature :				du membre précité a été enregistrée à la L.B.F.A. à la	1 1 1
IMPORTANT-données	personnel	les :		date reprise ci-dessus.	:
			nt ainsi que l'adresse sont Francophone d'Athlétisme et		!

de la Ligue Royale Belge d'Athlétisme à des fins administratives et de participation aux compétitions. Les données peuvent être utilisées par les parties liées contractuellement avec la fédération. Si le membre souhaite que l'information ne soit pas utilisée à des fins de marketing, il doit en faire part à la Ligue Belge Francophone d'Athlétisme, par exemple en cochant la case suivante \square . Chaque membre a gratuitement accès à ses données pour autant qu'il fasse preuve de son identité.