



ASBL 0418 586 969
Siège social
Avenue du Parc d'Amée 90
5100 JAMBES
Tél. 081/30.49.79
Fax 081/30.73.25
www.ffyb.be
info@ffyb.be

**CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE
POUR PRATIQUER LA VOILE EN COMPETITION**

Réservé au médecin consultant

Je soussigné(e), docteur en médecine,

.....
.....

Certifie avoir examiné ce jour

Mr. Mme Mlle

Nom :

Prénom :

Né(e) le

Adresse :

.....
.....
.....

et déclare que l'intéressé(e)

est apte à pratiquer la voile sportive en compétition

n'est pas apte à pratiquer la voile sportive en compétition

Fait à

Le

Signature et cachet du médecin consultant

**DEMANDE DE LICENCE SPORTIVE DE COMPETITION
ANNEE 2012**

Réservé au demandeur

N° Affiliation :

NOM :

PRENOM:

SERIE et/ou TYPE DE BATEAU :

CLUB :

RENSEIGNEMENTS UTILES :

ADRESSE

Rue :

Numéro :

Code postal :

Commune :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :

TELEPHONE :

FAX :

GSM :

ADRESSE E-MAIL (indispensable) :

- souhaite m'abonner gratuitement à la News-letter de la FFYB envoyée sur l'adresse e-mail ci-dessus
 ne souhaite pas m'abonner à la News-letter de la FFYB

Le

Signature

A renvoyer complété

- Par courrier : Fédération Francophone du Yachting Belge
Avenue du Parc d'Amée 90 - 5100 Jambes
- Par mail info@ffyb.be