



CADRE RESERVE A LA L.B.F.R.

CLUB : B.R.O.C.

N° DE LICENCE : 63.....

DATE D' AFFILIATION

DEMANDE DE LICENCE DE JOUEUR

POUR ETRE VALABLE CETTE DEMANDE DOIT ETRE ACCOMPAGNEE D'UN CERTIFICAT MEDICAL POUR L'ANNEE EN COURS

DEMANDEUR DE LA LICENCE

NOM **PRENOM**

NE LE **A**.....

NATIONALITE

N°CARTE IDENTITE
(N° NATIONAL POUR LES CARTES EMISES PAR L'ETAT BELGE)

ADRESSE **TEL**

.....

DEMANDEUR AYANT DEJA ETE AFFILIE DANS UN CLUB BELGE

POUR POUVOIR AVOIR UNE NOUVELLE LICENCE, UN JOUEUR NE JOUANT PLUS DEPUIS PLUS DE 2 ANNEES DOIT FAIRE UNE DEMANDE DE TRANSFERT A SON ANCIEN CLUB.
CETTE DEMANDE PEUT ETRE FAITE PENDANT TOUTE L'ANNEE.

DEJA ETE AFFILIE **NON** **OUI** AU CLUB DE

DEMANDEUR EST AFFILIE A UN CLUB ETRANGER

POUR POUVOIR ETRE AFFILIE EN BELGIQUE IL FAUT :
UNE LETTRE DE SON CLUB L'AUTORISANT A JOUER DANS UN CLUB BELGE
UNE LETTRE DE SORTIE DE LA FEDERATION OU EST AFFILIE SON CLUB.

POUR POUVOIR PARTICIPER A UNE COMPETITION OFFICIELLE, LE JOUEUR DEVRA ETRE AFFILIE DEPUIS AU MOINS QUATRE SEMAINES , SAUF SI L'AFFILIATION EST FAITE PENDANT LA PERIODE DES TRANSFERT (DU 1 JUIN AU 15 AOUT).

DEMANDEUR NON AFFILIE A UN CLUB ETRANGER

POUR LES JOUEURS ETRANGERS **DE PLUS DE 14 ANS** LE SECRETARIAT VERIFIERA AUPRES **DES FEDERATIONS ETRANGERES.**

OBLIGATIONS DU DEMANDEUR

1 . S'ASSURER

LE SOUSSIGNE DECLARE VOULOIR S' ASSURER AUPRES DE LA COMPAGNIE D'ASSURANCE **SMAP** AUPRES DE LAQUELLE LA L.F.R. A CONTRACTE UNE POLICE **N° 45.046.434**
IL DECLARE EGALEMENT AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS GENERALES ET DES MODALITES RELATIVES A CETTE POLICE D' ASSURANCE PAR L' ENTREMISE DE SON CLUB.

2 . PASSER UNE VISITE MEDICALE

CHAQUE JOUEUR DOIT FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL POUR L'ANNEE CIVILE EN COURS

3 . RESPONSABILITE

LE DEMANDEUR DECLARE SE SOUMETTRE AUX STATUTS ET REGLEMENTS GENERAUX DE LA FEDERATION BELGE DE RUGBY ET DE LA LIGUE BELGE FRANCOPHONE DE RUGBY.

LE DEMANDEUR DECLARE SUR L'HONNEUR QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS SONT EXACTS.

FAIT A.....LE.....

SIGNATURE

SI MINEUR D' AGE SIGNATURE DU PERE DE LA MERE DU TUTEUR OU ADMINISTRATEUR LEGAL

NOM ET PRENOM TITRE

SIGNATURE

APPROBATION DE LA DEMANDE D' AFFILIATION

CLUB :**BROC**

PRESIDENT: **MARC MOUCHERON**

SIGNATURE