



BMAF Belgium Mixed Martial arts Federation asbl
Avenue Marie-José, 77
B-7134 Ressaix
Belgium

Les documents sont à renvoyer à: Affiliation BMAF : Rue Vandervelde 119 – 7100 La Louvière

FORMULAIRE D’AFFILIATION – MEMBRE DE CLUB - 2019

Période (cocher celle choisie) :

- 1/01/2019 jusqu’au 30/06/2019 : 30€

NOM DU CLUB :

Demandeur d’assurance :

NOM + PRENOM :

LIEU ET DATE DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

NUMERO NATIONAL :

ADRESSE :

CODE POSTAL + VILLE :

TELEPHONE :

E-Mail :

Déjà Affilié les années précédentes : OUI NON

Nom + Date + Signature du demandeur (*) :

(*) Joindre une autorisation parentale pour les demandeurs non majeurs (-18 ans)

Remarques :

- La reconnaissance du membre sera effective dès réception des documents et du paiement de la licence sur le compte BE95 0682 4619 8858 +en communication le nom et prénom du membre, ainsi que le nom du club.

- Joindre une photocopie de la carte d’identité du demandeur à ce document

- **Les documents sont à envoyer à l’adresse :**
BMAF Affiliations // ROBERT FREDERIC :: Rue Vandervelde 119 – 7100 La Louvière

CERTIFICAT D’APTITUDE MEDICAL

Je soussigné

Docteur en médecine certifiée avoir examiné

Mr / Mme.....

Groupe sanguin :

Résultats Tests sanguins (obligatoire pour compétiteurs – Facultatif pour MMA récréatif) :

HIV :

Hépatite B :

Hépatite C :

et le / la déclare apte à la pratique et / ou à la compétition. du MMA (mélange de boxe et de lutte de soumission)

Fait à

Le

Signature et cachet du médecin :

.....

Remarques à l’attention du médecin :

- En cas de doute quand à la résistance aux efforts physiques intenses du demandeur de licence, il est vivement conseillé de le soumettre à des tests plus approfondis (non couverts par l’assurance de la fédération).

- Le même conseil est à suivre en cas de toute blessure ou accident antérieur qui serait une contrainte à la pratique de la boxe ou de la lutte de soumission (commotion, fracture,...)