

## V.W.V. - VLAAMSE WIELRIJDERS VERENIGING

Website: [www.vlaamsewielrijdersvereniging.be](http://www.vlaamsewielrijdersvereniging.be)

Maatschappelijk zetel : Oude Baan140 - 2820 Bonheiden 0477/18 88 10

Secretariaat: V.W.V Leuvensebaan 210 2580 Putte

Tel : 015/23 41 53 op di – do na 17 uur aub GSM 0476/07 31 78 op di – do na 17 uur aub

E-mail: [info@vlaamsewielrijdersvereniging.be](mailto:info@vlaamsewielrijdersvereniging.be)

### AANVRAAGFORMULIER VERGUNNING RENNER 2019

Naam + voornaam; .....	Geslacht: M/V
Straatnaam + Nr : .....	
Postcode: .....	Gemeente : ..... Provincie :
.....	
Tel. ....	GSM: .....
E-mailadres: .....	
Bankrek.nr: .....	
Clubnaam (indien aangesloten) .....	
Geboortedatum: ...../...../.....	Nationaliteit:
.....	
Gevraagde categorie (volgens leeftijd, zie *): <b>Cat;</b> .....	
Juist en volledig verklaard, Datum: ..... /...../ ..... Handtekening: .....	

**Cat. Liefhebbers = 18 jaar – 39 jaar**

**Cat. C = 40 – 49 jaar**

**Cat. D = 50 – 59 jaar**

**Cat. E = 60 jaar en ouder**

**Renners mogen een jongere categorie kiezen; deze keuze geldt dan wel voor het ganse seizoen.  
Dames starten in de E -categorie.**

- Vergunning renner 2019 = 60€ (met inbegrip van lidmaatschap, 2 rugnummers, verzekering Ethias,
- Niet in België wonende renners betalen 10€ extra.
- Betalingen op bankrekening **nr. BE63 0682 4107 2208**  
**van VWV met vermelding van naam, voornaam en categorie.**

**MEDISCH ATTEST = steeds verplicht voor alle renners,( zie wie geen 18 jaar is( \*\*)**

Ondergetekende, .....	dokter in de geneeskunde, verklaart dat
Naam; .....	Straat en Nr:
.....	
Postcode: .....	Gemeente: .....
geschikt werd bevonden om aan wielervedstijding te doen.	
Datum: .....	Handtekening arts: ..... Stempel arts: .....

(\*\*) **Wie geen 18 jaar is moet een sportmedisch onderzoek ondergaan bij een erkende sportarts** zoals bepaald bij art.12 van het Besluit van de Vlaamse Regering van 8/9/2000 (BS 18/10/2000) en dient een wettelijk voorgeschreven wielervedstijding te bezitten.

