



**A.B.F.T**  
**Association Belge Francophone de Taekwondo (A.S.B.L)**  
Reconnu par l'ADEPS  
Membre de la Belgian Taekwondo Federation

Ce document est à remplir complètement, lisiblement et est à remettre lors de la première affiliation (ou pour communiquer des changements de coordonnées)

**Procédure à suivre :**

- Remplissez ce document sans rature et collez-y une vignette de mutuelle.
- Complétez ce document en lettre MAJUSCULE.
- Signez le document (par le tuteur légal dans le cas d'un mineur d'âge).
- Remettez ce document au responsable de votre club.
- Payez vos frais d'affiliation à votre club (35€). Ce montant vous assure en cas d'accident (accidents corporels, RC sport, dommages corporels et matériels, protection juridique et accident défaillance cardiaque) survenu pendant la pratique du Taekwondo et vous donne la possibilité de participer aux activités de l'A.B.F.T. (stages, formations, compétitions, examens, etc.) en respectant les conditions d'accès.

**Important :** en retour de ce document et du paiement de 35€, vous recevrez de la fédération un carnet de licence (la première année) et une carte d'assurance valable pour 365 jours. Cette carte doit être renouvelée tous les ans et est la seule preuve de votre assurance. Si vous ne recevez pas votre carte dans un délai d'un mois, n'hésitez pas à contacter la fédération.

Nom du club : ..... Numéro : .....

**DEMANDE DE LICENCE/ASSURANCE**

Nom : ..... Prénom : ..... Genre : .....

Date de naissance : ...../...../..... Nationalité : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... GSM : .....

Adresse e-mail : (**obligatoire**) .....

**VIGNETTE DE MUTUELLE**

Nom, prénom et numéro de téléphone d'un parent ou d'un tuteur (pour les mineurs d'âge) :

Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : .....

Dans le cadre de projets pédagogiques et de promotion du taekwondo, l'ABFT réalise régulièrement des prises de vue (photos et vidéos). Ces images sont utilisées avec bienveillance et ne sont pas utilisées à des fins commerciales. Dans votre pratique du taekwondo, vous pourriez être amené à être filmé ou photographié.

Par la présente (cochez votre choix) :

- Je donne mon accord pour être photographié et/ou filmé, et mes images peuvent être utilisés dans le cadre décrit ci-dessus.  
 Je ne donne pas mon accord pour être photographié et/ou filmé

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'ABFT pour vous assurer et vous permettre l'inscription à une des activités de l'ABFT. Elles seront conservées durant toute la durée de votre adhésion à l'ABFT (Rue Victor Allard 88/4 à 1180 Bruxelles). Conformément au règlement européen sur la protection des données personnelles, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier, supprimer ou vous opposer à leur traitement. Vous pouvez également faire valoir votre droit à la portabilité des données que vous avez fournies dans ce formulaire. Dans tous les cas, vous pouvez contacter le responsable du traitement des données, Strachinaru Ioana, via cette adresse [secretariat@abft.be](mailto:secretariat@abft.be).

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurance générales et complémentaires ainsi que du règlement d'ordre intérieur et des statuts de l'ABFT et m'y conformer. Ces documents sont disponibles auprès du responsable du club et sur le site Internet de l'ABFT ([www.abft.be](http://www.abft.be)).

Date\* et signature de l'affilié  
(ou du responsable pour le mineur d'âge)

**\*Date obligatoire, si aucune date n'est indiquée sur ce document, la date de l'encodage reprise du secrétariat sera la date de réception moins trois mois.**