

Judo Club Luxembourg
60, avenue Victor Hugo
L-1750 Luxembourg

info@judoluxembourg.lu



Lizenzantrag

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen sowie den Zahlungsbeleg)

Name und Vorname des Antragstellers:

Name und Vorname des Erziehungsberechtigten⁽¹⁾:

Geburtsdatum des Antragstellers: Staatsangehörigkeit:

Adresse:

Telefon:

E-Mail Adresse:

Name des vorherigen Kampfsportvereins:

Hiermit beantragt die oben erwähnte Person eine Sportlizenz des luxemburgischen Kampfsportverbandes (F.L.A.M.), im Hinblick auf eine aktive Mitgliedschaft des Judo & Jiu-Jitsu Club Luxemburg. Die betreffende Person verpflichtet sich den Vorschriften der F.L.A.M. nach bestem Gewissen Folge zu leisten und nimmt Kenntnis von der Tatsache, dass im Falle eines Unfalls, die F.L.A.M. nicht haftbar gemacht werden kann.

Bei Minderjährigkeit des Antragstellers gibt dessen Erziehungsberechtigte(r), durch seine/ihre Unterschrift, sein/ihr Einverständnis den Antragsteller gegebenenfalls an Wettkämpfen beziehungsweise Meisterschaften teilzunehmen zu lassen, und nimmt Obenstehendes für den Antragsteller und in seinem Namen zur Kenntnis.

Mit meiner Unterschrift erteile ich mein Einverständnis an den Judo Luxembourg zur Verarbeitung und Speicherung meiner, in diesem Formular angegebenen, persönlichen Daten. Letztere werden ausschließlich für interne Zwecke verwendet und auf keinen Fall an Dritte weitergegeben werden, außer der notwendigen Daten an die F.L.A.M. zwecks Erstellung einer Sportlizenz oder den gemeinnützigen Hilfsverein für Sportler (C.S.M.S.) zwecks Meldung eines Sportunfalls.

Ort und Datum:

FONDÉ EN 1950

Unterschrift⁽²⁾:

Bei unvollständigem Antrag wird keine Lizenz ausgestellt.

(1) Auszufüllen bei Minderjährigkeit des Antragstellers.

(2) Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigkeit des Antragstellers.