

VERGUNNINGSAANVRAAG WTK SEIZOEN 2025-2026

NAAM VOORNAAM.....

STRAAT NR BUS.....

POSTNUMMER GEMEENTE PROVINCIE

GEBOORTEDATUM/...../..... RIJKSREGISTERNUMMER:

TELEFOON/.....

E-MAIL ADRES

**Lidgeld mag op de cross zelf of op rekeningnr BE66 7351 3230 3843
op naam van WTK – 3945 Ham**

Gelieve dit formulier zorgvuldig in te vullen (in drukletters).

Opsturen naar mailadres WTK: wtkcross@gmail.com

Deze aanvraag is niet geldig zonder controle van een geneesheer:

Ondergetekende, Dr. verklaart dat

..... medisch geschikt is

Om aan wielervedstrijden (veldrijden) deel te nemen.

Eventuele opmerkingen :

Datum/...../..... Handtekening + stempel

CAT. :

NR. :