

**Anmeldung beim Volleyballverein  
Sporta Eupen-Kettenis**

**Angaben des neuen Vereinsmitglieds:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  m  w

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer(n): \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Erste Anmeldung beim Verein:  ja  nein

**Elterliche Erlaubnis für Vereinsmitglieder unter 18 Jahren:**

Namen der Eltern / Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

Hiermit erlauben wir meinem Kind dem Volleyballverein Sporta Eupen-Kettenis (RVV-637) ab der Saison 2019-2020 beizutreten.

**Sportliche Betätigung und Gesundheit:**

Als Mitglied des Volleyballvereins Sporta Eupen Kettenis (Lizenznummer: RVV-637) übst du regelmäßig Sport aus. Sich körperlich oder sportlich zu betätigen ist gut für die Gesundheit. Es ist ein natürliches Mittel, Krankheiten vorzubeugen oder ihren Verlauf zu verlangsamen. Nichtsdestotrotz muss die sportliche Tätigkeit unter guten und sicheren Voraussetzungen geschehen. Als Verantwortliche des VBC Sporta Eupen Kettenis wollen wir dich oder deine Eltern/Erziehungsberechtigten auf diesen Sachverhalt aufmerksam machen und dir raten, dich jährlich von einem Arzt untersuchen zu lassen, der deine Tauglichkeit für den Volleyballsport bestätigt. Es treibt jeder eigenverantwortlich Sport.

Hiermit erkläre ich, den Text über die vorbeugende sportmedizinische Untersuchung zur Kenntnis genommen zu haben und die mit sportlicher Tätigkeit verbundenen möglichen Risiken bewusst in Kauf zu nehmen.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Vereinsmitglieds bzw.  
eines Elternteils/Erziehungsberechtigten

**Affiliation au club de volley-ball  
Sporta Eupen-Kettenis**

**Coordonnées du membre:**

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Sexe:  m  f

Lieu de naissance: \_\_\_\_\_ Nationalité: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° de telephone/GSM: \_\_\_\_\_

Adresse mail: \_\_\_\_\_

1<sup>ère</sup> affiliation au club:  oui  non

**Autorisation parentale pour membre qui a moins de 18 ans:**

Noms des parents / représentant légal:

\_\_\_\_\_

J'autorise mon enfant à s'affilier au club de volley-ball Sporta Eupen-Kettenis (RVV-637) à partir de la saison 2019-2020.

**La pratique du sport et la santé:**

Tu t'es affilié au club de volley-ball Sporta Eupen-Kettenis (RVV-637) et tu pratiques régulièrement ton sport favori. La pratique d'une activité physique ou sportive est bénéfique pour la santé. Elle constitue un moyen naturel de prévenir et/ou de freiner l'évolution de maladies. Néanmoins, le sport doit être pratiqué dans de bonnes conditions et en toute sécurité. En tant que responsables du club, nous tenons à attirer ton attention ou celle de tes parents sur ce point et nous te conseillons de passer un examen médical annuellement. Chaque sportif fait du sport sous sa propre responsabilité.

Je déclare avoir lu le texte concernant l'examen préventif de médecine sportive, comprendre et accepter les éventuels risques d'une pratique sportive.

\_\_\_\_\_  
Date et signature du membre  
ou d'un parent / représentant légal