

VLAAMSE KARATE FEDERATIE vzw

Zetel: Tarbotstraat 1 – 9000 Gent

C L U B F I C H E

Clubnummer: _____ Clubnaam: _____

Stijl : JKA Shotokan / Goju Ryu / Wado Ryu / Shito Ryu / Multistijl / Andere (*) Jeugdwerking : (ja / neen) (*) (aanduiden wat past)

CLUBVERANTWOORDELIJKE :

Naam :	Verg.nr.:	Tel :	E-mail :
Adres :		GSM:	Handtekening :

TECHNISCHE LEIDING

CLUBEXAMINATOR :

Naam :	Verg. nr.:	Tel:	E-mail:
Adres :		GSM:	Blosdiploma:

HOOFDLESGEVER :

Naam :	Verg. nr.:	Tel:	E-mail:
Adres :		GSM:	Blosdiploma:

ADMINISTRATIEVE LEIDING

VOORZITTER :

Naam :	Verg. nr.:	Tel :	E-mail:
Adres :		GSM:	Handtekening :

SECRETARIS :

Naam :	Verg. nr.:	Tel :	E-mail:
Adres :		GSM:	Handtekening :

PENNINGMEESTER :

Naam :	Verg. nr.:	Tel :	E-mail:
Adres :		GSM:	Handtekening :

VERANTWOORDELIJKE PUBLIC RELATIONS :

Naam : Verg. nr.: Tel : E-mail:
Adres : GSM: Handtekening :

REKENINGNUMMER KARATECLUB : ____ / ____ / ____

HOOFDDOJO

Zaal : Trainingen :
Adres : dag : uren :
dag : uren :
dag : uren :

NEVEN DOJO

Zaal : Trainingen :
Adres : dag : uren :
dag : uren :
dag : uren :

ANDERE LESGEVERS

LESGEVER 1 : _____ Verg nr. _____ LESGEVER 4 : _____ Verg nr. _____
LESGEVER 2 : _____ Verg nr. _____ LESGEVER 5 : _____ Verg nr. _____
LESGEVER 3 : _____ Verg nr. _____ LESGEVER 6 : _____ Verg nr. _____

JEUGDWERKING**DOJO JEUGDTRAININGEN**

Zaal : _____ Trainingen : JEUGDLESGEVER 1 : _____ Verg nr. _____
Adres _____ dag : uren : JEUGDLESGEVER 2 : _____ Verg nr. _____
_____ dag : uren : JEUGDLESGEVER 3 : _____ Verg nr. _____
_____ dag : uren :

Ingevuld en ondertekend terugsturen naar het VKF secretariaat.