



vzw Keep-Korrel-Shootteam

Bergstraat 39 - B-1570 Galmaarden ☎ + (32) 475/45.40.59

Ondernemingsnr. : 0541.781.424

E-mail : info@schieten.info

Bankrekeningnr. : BE18 979 247 210 565

CTMB

Aanvraag tot aansluiting / Demande d' affiliation : 2025.

Vanaf / A partir de 01/11/ 2024

In te vullen door de kandidaat / Remplir par le candidat :

NAAM – Voornaam / Nom - Prénom :

Adres / Adresse :

Straat – Rue : Nr. / N° :

Postnummer Code Postal : Plaats / Lieu :

E-mail :

① : / ☎ : /

Geboortedatum / Date de Naissance : / /

Geboorteplaats / Lieu de Naissance :

RR / RN : - -

Lid / Membre VSK / FROS ? ? Ja / Oui – Nee / Non VSK / FROS Nr / N° :

Sportschutterslicentie nr. / Licence tir sportif n° :
Geldig tot / Valable jusque :

Categorie / Catégorie **A - B - C - D** - ☒ X

Taal / Langue : NL / FR /

Handtekening kandidaat / Signature du candidat,

Datum / Date :

*De verzamelde persoonsgegevens zullen enkel worden gebruikt voor verwerking met betrekking tot lidmaatschap van KKS vzw. Voor meer informatie omtrent de verwerking van persoonsgegevens verwijzen we naar onze privacyverklaring, die je kan vinden op www.schieten.info

*Les données personnelles collectées ne seront utilisées que pour le traitement lié à l'adhésion à l'asbl KKS. Pour plus d'informations concernant le traitement des données personnelles, veuillez vous référer à notre déclaration de confidentialité, qui peut être consultée à l'adresse suivante www.schieten.info

Bij te voegen documenten / Ajouter documents suivants :

Nieuwe leden aanvraag VOORLOPIGE sportschutterslicentie

Nouveaux membres demandent licence Tir Sportif PROVISOIRE.

⇒ Origineel Uittreksel strafregister (maximum 3 maanden oud) afgeleverd op basis van Art. **596.1.5A** van het wetboek van Stafvordering met vermelding (**vergunning**) / Un extrait original du casier judiciaire (délivré depuis trois mois au maximum) livré sur la base de l'art. **596-1.5A** du code pénal avec le mots (**Licence**),

⇒ Medisch attest / Attestation médical (- 3 maand/ de mois)

⇒ Kopie identiteitskaart / Copie de la carte d'identité (Electronische versie / Version électronique)

⇒ pasfoto / Photo d' identité = **1**

⇒ Formulier VL1 (handtekening !!!) / Formulaire VL1 (signature !!!)

⇒ Bewijs van storting / Récépissé de versement

⇒ Lidgeld 2025 (+verzekering federatie FROS) + Voorlopige Sportschutterslicentie / Cotisation 2025 (+assurance fédération FROS) + Licence Tir Sportif Provisoire

= 68 €

Te storten op rekeningnummer / doit être verse sur le compte : BE18 979 247 210 565

– OPGELET – ATTENTION !!!

Secretariaat / Secrétariat :

KKS vzw – Bergstraat 39 – 1570 Galmaarden

Alles in verband met sportschutterslicenties **dient ENKEL via de club** :

“ **Keep – Korrel – Shootteam vzw** ” te verlopen.

Aanvragen (voorlopige, definitieve, valideringen, hernieuwingen, duplicata, enz.)

Tout ce qui concerne la licence de tireur sportive **doit passer par le club** :

“ **Keep – Korrel – Shootteam asbl** ”

Les demandes (provisoire, définitive, de validation, de renouvellement, duplicata, etc.)

MODEL VL 1 – aanvraag voorlopige sportschutterslicentie

Datum van ontvangst (in te vullen door FROS)		Intern dossiernummer (in te vullen door FROS)	
Naam		Voornamen	
Straat, nr (adres inschrijving bevolkingsregister)		Postcode	Gemeente
Geboortedatum	Geboorteplaats	Telefoonnummer	Datum aanvraag
Naam schietclub KKS vzw C02284		Emailadres	
<i>Aankruisen wat past</i> De aanvraag heeft betrekking op wapens: ☒ categorie A (revolvers) ☒ categorie B (pistolen) ☒ categorie C (schoudervuurwapens met gladde loop) ☒ categorie D (schoudervuurwapens met getrokken loop) ☐ categorie E (zwartkruitwapens) ☐ Ik ben al in het bezit van een sportschuttersboekje ☐ Ik ben houder van een sportschutterslicentie of voorlopige sportschutterslicentie: Naam federatie: Nr. licentie: Afgiftedatum: Geldig voor categorie(ën): A - B - C - D - ☒ (aanduiden wat past)		<i>Bij te voegen stukken:</i> - Recent (niet ouder dan 3 maanden) en origineel uittreksel uit het strafregister volgens art. 596.1-5A – wapens (vergunning) - Recent (niet ouder dan 3 maanden) medisch attest; model VL3 of model gebruikt in het kader van de federale wapenwet - Kopie identiteitskaart	
Hierbij verklaar ik een voorlopige sportschutterslicentie te willen aanvragen overeenkomstig het Decreet houdende het statuut van de sportschutter. Ik verklaar niet het voorwerp uit te maken van een eerdere intrekking of schorsing met nog actuele reden van een sportschutterslicentie of een voorlopige sportschutterslicentie. Ik bevestig dat dit formulier naar waarheid werd ingevuld (Handtekening / Signature) VERGEET NIET OM UW AANVRAAG TE ONDERTEKENEN !!			
INDIEN MINDERJARIG			
Datum toestemming ouders of wettelijke vertegenwoordigers	Naam en voornamen ouders of wettelijke vertegenwoordigers + adres (indien verschillend van adres minderjarige sportschutter)	Hierbij verklaren wij, ouders of wettelijke vertegenwoordigers van de aanvrager, toestemming te verlenen voor het toekennen van de voorlopige sportschutterslicentie (handtekeningen ouders of wettelijke vertegenwoordigers)	

MEDISCH ATTEST / CERTIFICAT MEDICAL

Ondergetekende / Je soussigné(e), arts /
docteur en médecine,

verklaar na ondervraging en onderzoek dat de genaamde :
déclare, après l'avoir interrogé et examiné, que le dénommé :

naam / nom :

voornaam / prénom :

geboren te / né le op / à

adres / adresse :

straat / rue : nr / n°:

postcode / code postal :

gemeente / commune :

☐ geschikt / apte

☐ ongeschikt / inapte

is om een vuurwapen te manipuleren zonder gevaar voor zichzelf of voor anderen.
à manipuler une arme à feu sans présenter de danger pour lui-même ou pour autrui.

De vaststelling van bekwaamheid om een vuurwapen te hanteren geldt enkel voor zover bovengenoemde zich
blijvend fysisch en psychisch manifesteert als ten tijde van de ondertekening van dit attest.

La constatation de l'aptitude à manier une arme ne vaut que pour autant que le comportement physique et
psychique du susnommé demeure identique à celui manifesté lors de la signature du présent certificat.

Datum / Date :

Handtekening en stempel geneesheer

Signature et cachet du médecin