

# Waterloo WARRIORS ASBL

## Infos :

Mail : [info@waterloowarriors.be](mailto:info@waterloowarriors.be)  
Instagram : warriorswaterloo  
Facebook : Waterloo Warriors  
Adresse : Drève d'Argenteuil, 23 - 1410 Waterloo  
Web : [www.waterloowarriors.be](http://www.waterloowarriors.be)

## Contacts :

Maximilien Druppel  
Président  
[maximilien@waterloowarriors.be](mailto:maximilien@waterloowarriors.be)  
0472/08.22.98

Kevin Philips  
Secrétaire  
[kevin@waterloowarriors.be](mailto:kevin@waterloowarriors.be)  
0499/69.84.94

Simon Fillée  
Trésorier  
[Simon.fillee@immothekerfinotheker.be](mailto:Simon.fillee@immothekerfinotheker.be)  
0486/89.98.35

Kevin Huart  
Head Coach Senior / Administrateur  
[kevinhuart@gmail.com](mailto:kevinhuart@gmail.com)  
0477/19.67.45

Etienne Vanderveken  
Head Coach Cadet/Junior  
[Sithlord\\_78@hotmail.com](mailto:Sithlord_78@hotmail.com)  
0477/94.74.51

Olivier Van Eycken  
Head Coach Flag  
[olivier@waterloowarriors.be](mailto:olivier@waterloowarriors.be)  
0477/59.24.26

## Horaires :

Flag Football : - Mardi de 19h à 20h  
- Samedi de 10h à 12h  
Tackle Cadet/Junior : - Mardi de 19h à 21h  
- Jeudi de 19h à 20h  
Tackle Senior : - Mardi de 19h à 21h  
- Jeudi de 19h à 20h

## Categories :

- Flag Football U13 : de 8 à 13ans  
- Flag Football U16 : de 12 à 16 ans  
- Football Américain Cadet : de 13 à 16 ans  
- Football Américain Junior : de 16 à 19 ans  
- Football Américain Senior : à partir de 19 ans

## Cotisations :

Compte : BE64 3632 1459 4352

Les cotisations sont à payer sur le compte (ou en cash à la buvette du club les mardi entre 19h et 21h), avec en communication : Nom du joueur + catégorie.

- Flag Football U13 : 200 €  
- Flag Football U16 : 200 €  
- Football Américain Cadet : 300 €  
- Football Américain Junior : 300 €  
- Football Américain Senior : 310 €

Pour tout arrangement de paiement, merci de contacter directement Maximilien DRUPPEL.



A.S.B.L.

**BELGIAN AMERICAN FOOTBALL LEAGUE**

V.Z.W.

*www.bafl.be*

## **CERTIFICAT MEDICAL**

Le/la soussigné(e),


(nom et adresse du médecin ou cachet du médecin)

déclare que

--

(nom et prénom du joueur / de la joueuse)

né(e) le
à

a été jugé(e) médicalement apte à pratiquer le football américain, dans la catégorie:

- AMERICAN FOOTBALL (avec contacts)
- FLAG FOOTBALL (sans contacts)  
*(biffer la mention inutile)*

Fait à: .....

Le: .....

Signature + Nom du médecin

*ANNEXE 9 – BAFL – CERTIFICAT MEDICAL*

LE CERTIFICAT MÉDICAL EST VALABLE DE LA DATE DE DÉLIVRANCE AU 31 DÉCEMBRE DE L'ANNÉE DE DÉLIVRANCE  
LES DOCUMENTS SONT À RENVOYER SUR L'ADRESSE MAIL : INSCRIPTIONS@WATERLOOWARRIORS.BE



A.S.B.L. **BELGIAN AMERICAN FOOTBALL LEAGUE** V.Z.W.  
www.bafl.be

## DEMANDE DE LICENCE

**Nom (MAJUSCULES) :**

**Prénom (MAJUSCULES) :**

**Date de naissance :**

**N° national ou n° carte de séjour :**

**Equipe :**

**Année calendrier :**

**Fonction(s)**

**Joueur / Joueuse : OUI / NON**

**Contact : OUI / NON**

**Compétition : OUI / NON**

**Autre :**

Par la présente le/la soussigné(e) demande une licence à la BAFL et déclare avoir pris connaissance du Règlement Interne de la BAFL ainsi que des règles IFAF et de les respecter à tout moment. Chaque équipe est en possession d'une copie des règlements concernés et doit les transmettre à la personne qui fait une demande de licence.

La licence expire automatiquement à la fin de l'année de compétition. Elle est valable à partir du jour de la demande jusqu'au lendemain du Belgian Bowl chaque année. Si un transfert national ou international est demandé durant la période de validité de la licence, il faut se référer aux règles correspondantes dans les règlements de la BAFL et de l'IFAF.

La licence demandée par le présent document ne sera validée officiellement par la BAFL que si le document est rempli, signé et correctement introduit dans le système de licence.

Signature  
Demandeur/euse / Parent / Tuteur

Signature + nom  
Délégué(e) de l'équipe

## **DOSSIER D'INSCRIPTION (à remplir en caractères MAJUSCULE !)**

LES DOCUMENTS SONT À RENVOYER SUR L'ADRESSE MAIL : INSCRIPTIONS@WATERLOOWARRIORS.BE

NOM : .....  
PRENOM: .....  
PROFESSION: .....  
ADRESSE: .....  
..... DATE DE NAISSANCE: .....  
LIEU DE NAISSANCE: .....  
NATIONALITE: .....  
NUMERO DE REGISTRE NATIONAL: .....  
EMAIL : .....  
GSM: .....  
TAILLE T-SHIRT: .....  
POIDS: .....Kg  
TAILLE : .....cm  
POSITION DANS LE JEU (souhaitée): .....  
NUMERO DE JERSEY (souhaité !): #.....

NIVEAU DE JEU : !"Débutant !"Satisfaisant !"Confirmé

NOMBRE D'ANNEES EN TANT QUE JOUEUR:.....

Je prends connaissance du fait que, sauf avis contraire par écrit de ma part, Waterloo Warriors ASBL peut utiliser mon image à des fins de promotion sur leur site Internet/page Facebook/page Instagram ou sur des prospectus/affiches. Par la signature de la présente, vous confirmez votre souhait de devenir membre adhérent de la WATERLOO WARRIORS ASBL et d'en accepter son règlement d'ordre intérieur (ROI) disponible sur le site internet, dans l'onglet documents. L'adhésion ne sera validée qu'après paiement de la cotisation. Vous avez également pris connaissance de la totalité des documents ci joints. Pour les mineurs d'âge, la signature des parents ou du tuteur légal est obligatoire.

**Nom, date et signature du joueur** précédée de la mention "**Lu et approuvé**"

### **A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LES MINEURS :**

Les tuteurs légaux de : .....

Monsieur (nom et prénom) : ..... Domicilié

à : .....

GSM : ..... E-mail : .....

Madame (nom et prénom) : .....

Domiciliée à : .....

GSM : ..... E-mail : .....

Donnent autorisation à leur enfant susnommé de participer aux activités organisées par l'ASBL WATERLOO WARRIORS. **Date et signature(s)** précédée de la mention « **Lu et approuvé** »