



INSCHRIJFFORMULIER

KICKBOKS CENTER LEEK

De Schelp 35
9351 NV Leek
06 - 295 855 64
info@kickbokscenterleek.nl

PERSOONLIJKE GEGEVENS

Voornaam :

Achternaam :

Geboortedatum :

Adres :

Plaats :

Telefoonnummer :

E-mailadres :

Bank/Girorekening :

BIJZONDERHEDEN *Bijvoorbeeld fysieke problemen, medicatie etcetera*

ABONNEMENTEN (ONBEPERKT) *Vink aan welke op jou van toepassing is.*

- Viermaal per maand: € 20,- 5 tot 10 jaar: € 27,- 10 tot 15 jaar: € 30,-
 15 jaar en ouder: € 35,- Derde gezinslid: € 20,-

Ondergetekende verklaart hierbij nadrukkelijk kennis te hebben genomen van het reglement en machtigt Kickboks Center Leek hierbij tot wederopzegging om de contributie in maandelijkse termijnen van zijn/haar (giro-)rekening af te schrijven. Er geldt één kalendermaand als opzegtermijn. Opzeggen dient voor de eerste van de maand per email te gebeuren.

Datum inschrijving :

Handtekening lid (minderjarig? Ouder of voogd)