



Basketbalvereniging Martial Aristos Combinatie Delfzijl

Uitschrijfformulier

Gegevens van het lid

Vul in wat van toepassing is. Onderdelen met een * zijn verplicht.

Voornaam*	<input type="text"/>	Tussenvoegsel	<input type="text"/>
Achternaam*	<input type="text"/>	Geboortedatum*	<input type="text"/>
Adres*	<input type="text"/>	Postcode*	<input type="text"/>
Woonplaats*	<input type="text"/>		

Opmerkingen

Ondertekening

Door ondertekening van dit formulier verklaar je dat je uitgeschreven wil worden als lid bij Basketbalvereniging M.A.C. Delfzijl. Eventuele kosten die naar voren komen als gevolg van de inschrijving worden gefactureerd.

Plaats	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Handtekening lid	<input type="text"/>	Handtekening ouder/verzorger (verplicht voor leden jonger dan 18 jaar)	<input type="text"/>