

INSCHRIJFFORMULIER TAEKWON-DO SCHOOL AMSTERDAM



Formulier volledig en in blokletters invullen

GEGEVENS LID

Achternaam				Voornaam			
Adres					Huisnummer		
Postcode				Woonplaats			
Geboortedatum				Geslacht	M / V		
E-mailadres							
Tel.nr. 1				Tel.nr. 2			

LESSEN Zie website voor tarieven	1x per week	2x per week	> 3x per week
Taekwon-Do Kids (4-6 jaar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
Taekwon-Do Jeugd I (6-9 jaar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
Taekwon-Do Jeugd II (10-13 jaar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *)
Taekwon-Do Junior/Senior (> 14 jaar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kalah (> 16 jaar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taekwon-Do + Kalah (>16 jaar)	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*) Vanaf gele band mogelijk

MACHTIGING Ondergetekende rekeninghouder geeft hierbij tot wederopzegging een machtiging aan Taekwon-Do School Amsterdam om van onderstaand rekeningnummer één keer per maand de maandelijkse contributie/donatie af te schrijven. Voor tarieven en voorwaarden: zie <https://www.taekwondoschoolamsterdam.nl/informatie/voorwaarden/>.

GEGEVENS REKENINGHOUDER

Tenaamstelling																			
Adres																			
Postcode							Plaats												
IBAN																			

Handtekening:

Datum:

Plaats: