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 (+ voornaam)		Tel.nr. 2 (+ voornaam)			

LESSEN EN LESFREQUENTIE Zie website voor tarieven	**1x pw**	**2x pw**	**Onbeperkt**
Taekwon-Do (vanaf 4 jaar)	☐	☐	☐ *)
Kalah (vanaf 16 jaar)	☐	-	-
MMA (vanaf 13 jaar)	☐	☐	☐

*) Vanaf 9 jaar 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:**