

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	1x pw	2x pw	3x
Taekwon-Do (vanaf 4 jaar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *)
Kalah (vanaf 16 jaar)	<input type="checkbox"/>	-	-
MMA (vanaf 13 jaar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*) Vanaf 6 jaar mogelijk

Lestijden en tarieven: <https://www.taekwondoschoolamsterdam.nl/lestijden-en-tarieven-van-taekwon-do-school-amsterdam/>

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/>. Inschrijfgeld wordt eenmalig gefactureerd.

GEGEVENS REKENINGHOUDER

Tenaamstelling																				
Adres																				
Postcode					Plaats															
IBAN																				

Handtekening:

Datum:

Plaats: