

Turnkring Relax Borsbeek VZW  
De Robianostraat, 54  
2150 Borsbeek  
Telf: 03/321.05.85  
Btw: Be 0413.056.187

www.turnkringrelax.be

info@turnkringrelax.be



Aangesloten bij de **Gymnastiek Federatie Vlaanderen VZW**

# INSCHRIJVINGSFORMULIER 2011 - 2012

## INVULLEN IN HOOFDLETTERS A.U.B.

**Naam** : ..... **Voornaam** : .....

**Adres** : ..... **Nr.**: ..... **Bus** : .....

**Postnummer** : ..... **Woonplaats** : ..... **Nationaliteit**: .....

**Telefoonnummer** : ..... / **GSM** : .....

**Geboortedatum** : **Dag**..... **Maand** : ..... **Jaar** : ..... **Plaats** : .....

**E-Mail adres** : .....

**Clubblad via E-mail:** ja / neen (\*) **Geslacht** : man / vr. (\*)

**Rijksregister nummer** : .....

**Naam moeder / vader / echtgen.** .....

Verhoogde waarborg verzekering ( **indien gewenst + 10 €** ) : Ja / Neen (\*)

De storting van de lidgelden dienen te gebeuren op rekening nummer : BE95 4035 0726 9758 **BIC: KREDBEBB RELAX VZW De Robianostraat, 54 Borsbeek 2150 Met vermelding van naam kind en turn afdeling.**

Nota : Uw persoonsgegevens worden opgeslagen in een bestand dat beheerd wordt door Turnkring Relax vzw en worden uitsluitend gebruikt om U te informeren over de activiteiten van onze vereniging en van de **Gymnastiek Federatie Vlaanderen vzw**. U hebt het recht op toegang tot uw persoonlijke gegevens en kan hiervan steeds aanpassing vragen. Voor meer inlichtingen betreffende de " verhoogde waarborg verzekering " kan u terecht bij de meter / peter van de afdeling. De verzekeringspolis kan steeds ingekeken worden op de website. Ondergetekende verklaart zich akkoord met ons huishoudelijk reglement.

Handtekening ouders, voogd, lid ouder dan 18 jaar  
(\* ) **Omcirkelen wat van toepassing is.**

--

**In te vullen door de meter / peter van de afdeling :** Naam meter / peter : .....

Turnt in afdeling	<input type="checkbox"/> KI	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> DAM	<input type="checkbox"/> HE	<input type="checkbox"/> REC	<input type="checkbox"/> ACRO	<input type="checkbox"/> SEL	<input type="checkbox"/> SRG	<input type="checkbox"/> Dans	<input type="checkbox"/> Kids
Datum van inschrijving :												<input type="checkbox"/> B
Bedrag lidgeld :												<input type="checkbox"/> C
Betaling lidgeld :												
	Nieuw lid : ja / neen (*)											
	Licentie : ja / neen (*)											
	Vroeger reeds lid sinds :											

**GELIEVE HET INSCHRIJVINGSFORMULIER BINNEN DE 14 DAGEN TERUG BINNEN TE BRENGEN A.U.B.**