



<i>Voornaam</i>	
<i>Achternaam</i>	
<i>Geboortedatum</i>	- -
<i>Geslacht</i>	<input type="checkbox"/> <i>Man</i> <input type="checkbox"/> <i>Vrouw</i>
<i>Huisadres</i>	
<i>Huisnummer</i>	<i>Toevoeging:</i>
<i>Postcode</i>	
<i>Woonplaats</i>	
<i>Bank/gironummer</i>	
<i>Telefoon</i>	
<i>Mobiel nummer</i>	+31(0) 6
<i>Emailadres</i>	
<i>Sportachtergrond</i>	
<i>Beroep</i>	

- Ik verklaar hierbij kennis te hebben genomen van de reglementen en akkoord te gaan met de inhoud ervan. (zie de website voor het volledige reglement)
- Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan *Self Defense Academy* om van zijn/haar bovengenoemde (giro-)rekening bedragen af te schrijven wegens *lidmaatschap (lesgeld)*.

*Opmerkingen:*

--------------

*Datum:* - -

*Plaats:*

------

*Ondergetekende verklaart zich akkoord:*

--------------