



www.selfdefense-academy.nl

INSCHRIFFFORMULIER KRAV MAGA

<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>	

(*verplichte velden)

- 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 en lesgeld*.

Opmerkingen:

Datum: - - *Plaats:*

Ondergetekende verklaart zich akkoord met bovenstaande: