

LEUK DAT JE WIL KOMEN VOLLEYBALLEN!

Naam: _____

Voornamen: _____

Roepnaam: _____

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode / Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

Telefoonnummer mobiel: _____

**E-mailadres (jonger dan 16,
dan ook de mail van ouders):** _____

Ik wil per: _____ **lid worden van V.C. Riethoven!**

Geslacht: _____

Ik wil: **competitie gaan spelen** **alleen gaan trainen**

Ik wil spelen bij: _____

Wil je nog iets kwijt? _____

Datum: _____

Handtekening: _____

Let op! Indien het nieuwe lid minderjarig is, dient dit formulier ondertekend te worden door een ouder / verzorger!