

OLD SCHOOL Training Center

Inschrijfformulier

Duidelijk en volledig in blokletters invullen a.u.b.

Volledige naam : _____

Roepnaam : _____ M/V

Geboortedatum : _____

Geboorteplaats : _____

Adres : _____

Postcode : _____

Woonplaats : _____

Telefoonnummer : _____

E-mail adres : _____

Blessures/Allergieën/Andere medische ongemakken:

Handtekening :

Datum :

Combat Cardio	<input type="checkbox"/>	Wing Chun Kung Fu	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
Bokszaktraining	<input type="checkbox"/>	Dragonkids Kung Fu	<input type="checkbox"/>						
Kickboxing	<input type="checkbox"/>	Escrima Mes/ Stok	<input type="checkbox"/>						
Kickboxing Kids	<input type="checkbox"/>	Zelfverdediging	<input type="checkbox"/>						

Aantal x per week: __

Extra invullen voor ouders van kinderen onder de 18:

Ondergetekende (bij minderjarigheid, ouders of voogd) verklaart hierbij kennis te hebben genomen van het reglement en zich aan de algemene voorwaarden daarin genoemd te zullen houden.

Datum : _____

Handtekening aanvrager : _____

Indien de aanvrager jonger is dan 18 jaar ook één van de ouders/verzorgers laten tekenen.

Handtekening ouder/verzorger : _____

Door ondertekening van dit inschrijfformulier gaat u akkoord met de algemene voorwaarden van Old School Training Center

Hierbij verklaart ondergetekende/ouders/verzorger van

Dat foto's en video's door "OLD SCHOOL TRAINING CENTER" gebruikt mogen worden*:

- in de Sportschoolgids en Sportschoolbrochure
- op de website van de school
- in de (digitale) nieuwsbrief
- op sociale-media accounts van de sportschool (b.v. Twitter, Facebook)

(* aankruisen waarvoor u toestemming geeft)

Uw gegevens door "OLD SCHOOL TRAINING CENTER" gebruikt mogen worden*:

- de gegevens van het inschrijfformulier op te mogen slaan in onze databank
- om u een e-mail te sturen.
- om (indien vereist) aan te leveren bij onze accountant
- om (indien vereist) uw paspoortgegevens op te mogen slaan in onze databank

(* aankruisen waarvoor u toestemming geeft)

Datum:

Naam (ouder/verzorger):

Handtekening (ouder/verzorger):

Doorlopende machtiging



Naam : Stichting Old School Wing Chun Kung Fu
Adres : Postbus 118
Postcode : 2290 AC **Woonplaats** : Wateringen
Land : Nederland **Incassant ID** : NL80ZZZ613449150000
Kenmerk machtiging :
(in te vullen door oudschool wing chun)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan sr. Old School Wing Chun Kung doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van stichting Old school Wing Chun Kung Fu.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam :
Adres :
Postcode : **Woonplaats** :
Land :
Rekeningnummer [IBAN] :
Bank Identificatie [BIC]* :
Plaats en datum **Handtekening** :

*Geen verplicht veld bij NL IBAN