

Inschrijving judolessen

Stichting Judosport Oost
t.a.v. Clubadministratie
Postbus 40203
7504 RE ENSCHEDE



Naam en adresgegevens van de judoka

Achternaam:..... Voorletters:.....

Voornaam:..... Geslacht : M/V Geboorte datum:

Adres:..... Postcode:..... Plaats:.....

E-mail: telefoonnr:Mobielnr.:

Medische beperkingen

Zijn er medische beperkingen waarmee tijdens het uitoefenen van de judosport rekening gehouden dient te worden (bijvoorbeeld afwijkende bloeddruk, astma, suikerziekte)? Ja/ Nee

Zo ja welke?

Trainingsgegevens

Gewenste dag:..... Gewenste locatie: Enschede Zuid Enschede Noord

Doorlopende incasso Machtiging SEPA

Ondergetekende verklaart hierbij akkoord te gaan met de Algemene Voorwaarden en verleent tot wederopzegging een machtiging aan Stichting Judosport Oost (incassant ID NL 19ZZZ410307150000) om van hieronder genoemde rekening , bedragen af te schrijven die verband houden met judoactiviteiten: inschrijfgeld, lesgeld, examengeld, toernooikosten en deelname clubactiviteiten.

IBAN nummer: ten name van:

Datum: Plaats:

Handtekening

(Indien minderjarig handtekening van de ouder of verzorger)

Benadering voor vrijwilligerswerk

Mocht u als judoka of als ouder van een judoka het leuk vinden om Stichting Judosport Oost op een of andere manier te (onder)steunen dan bent u van harte welkom.

Hieronder kunt u aangeven waarvoor we u mogen benaderen.

- Bestuursfunctie (indien er een functie beschikbaar is)
- Vaste vrijwilliger (u zult dan bij de meeste activiteiten van SJO betrokken worden)
- Vliegende vrijwilliger (u wordt incidenteel ingezet bij de SJO activiteiten indien dat nodig is)
- Redactionele activiteiten (incidenteel een stukje schrijven over een activiteit of een toernooi)
- Coachen (het begeleiden van judoka's tijdens een toernooi; enige kennis van de judosport is een pre)

(In te vullen door de aministratie)	Datum:	Paraaf:	Lidnummer:
-------------------------------------	--------	---------	------------