

Inschrijfformulier HSV Rascals

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam: |  |
| Voorletters: |  |
| Achternaam: |  |
| Geslacht: | Man/ Vrouw |
|  |  |
| Adres: |  |
| Postcode: | Plaats: |
| Telefoon: | Mobiel: |
| Geb.datum: | Plaats: |
| E-mail adres: |  |
| Huisarts: | Telefoon: |
| Ziekenfonds : | Relatienr: |
| Mag op foto: | JA/NEE |
| Bijzonderheden: bv allergisch voor? |  |
| In geval van nood: | Telefoon: |

Ondergetekende verklaart hierbij lid te zijn geworden van HSV Rascals Baseball tegen €150 per jaar/seizoen te voldoen in 10 maandelijkse termijnen van €15 en gaat akkoord met het Huishoudelijke reglement, zoals beschreven op [www.](http://www.)hsvrascals.nl en/of bijgaand.

Handtekening

|  |
| --- |
|  |

Naam:  
Datum:  
Plaats: