

INSCHRIJFFORMULIER

Valkenswaardse Rugby Club The Vets

Achternaam nieuw lid : M/V
 Roepnaam en Voorletters :
 Geboortedatum :
 Adres :
 Postcode/woonplaats :
 Telefoonnummer * :
 Mobiele tel.nr. * :
 e-mail :
 Aanvang lidmaatschap :

* bij mogelijke calamiteiten kan dan contact met u worden opgenomen

Ik verklaar mij te zullen houden aan de regels die de vereniging stelt om de club te laten functioneren. Statuten en huishoudelijk reglement liggen ter inzage op het secretariaat, een afschrift is desgevraagd beschikbaar.

Ik ben er van op de hoogte dat een eventuele opzegging schriftelijk bij het secretariaat dient te geschieden voor afloop van het seizoen (1 juni), omdat bij een latere opzegging financiële verplichtingen voor het nieuwe seizoen aangegaan zijn. Ik verplicht mij om dan alsnog de contributie voor het op dat moment aangevangen seizoen te betalen.

In te vullen door trainer/coach/jeugdcoördinator

Hierbij schrijf ik bovengenoemde in als lid van de Valkenswaardse Rugby Club "The Vets" in de volgende categorie (aankruisen wat van toepassing is):

- | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Recreant | <input type="checkbox"/> Cubs |
| <input type="checkbox"/> Senior heren | <input type="checkbox"/> Mini ´s |
| <input type="checkbox"/> Senior dames | <input type="checkbox"/> Benjamins |
| <input type="checkbox"/> Colts | <input type="checkbox"/> Turven |
| <input type="checkbox"/> Junioren | <input type="checkbox"/> Donateur |

Naam leiding: :

Ondergetekende van dit formulier geeft u toestemming aan:

"Valkenswaardse Rugby Club The Vets"

om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens contributie. Betalingen zijn alleen mogelijk via jaarlijkse incasso. Restitutie wordt niet verleend.

Bankrekeningnummer (IBAN):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Van rekeninghouder :Dhr. / Mevr.
 Naam en Voorletters :
 Adres: :
 Postcode en Woonplaats :

Ondergetekende verklaart zich akkoord met bovengenoemde regeling. Of zie voor informatie www.vets.nl

Datum ___/___/___ Handtekening: _____

Dit formulier s.v.p. volledig ingevuld en ondertekend afgeven bij de leiding