



Datum: _____

Lidnummer: _____

Inschrijfformulier C.G.V. Scheveningen

Ondergetekende (ouder/verzorger)

Naam en voorletters:

Adres:

Postcode/Woonplaats:

Telefoonnummer 1:

Telefoonnummer 2:

Emailadres:

Verzoek inschrijving voor: () zichzelf () zijn/haar dochter () zijn/haar zoon

Voor- en achternaam:

Roepnaam:

Geboortedatum

Schrijft per .../.../20....in voor de volgende groep:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ouder en kind 2-4 jaar | <input type="checkbox"/> Wedstrijdgroep |
| <input type="checkbox"/> Kleutergym 4-5 jaar | <input type="checkbox"/> B-selectie |
| <input type="checkbox"/> Recreatief turen 6-8 jaar | <input type="checkbox"/> Dames Aerobics |
| <input type="checkbox"/> Recreatief turen 9-14 jaar | <input type="checkbox"/> Dames recreatief |
| <input type="checkbox"/> Recreatief turnen 15 jaar en ouder | |

Zijn er al meer personen lid van het gezin van C.G.V. Scheveningen?

() Nee () Ja, hoeveel

Is hij/zij reeds eerder lid geweest: () Nee () Ja

De lessen vinden plaats in (naam school/locatie)

Op.....dag, van.....tot.....uur

Naam leiding:...

.....

CGV Scheveningen verwerkt uw persoonsgegevens conform de privacyverklaring, zie onze website www.cgvscheveningen.nl/privacyverklaring voor meer informatie hierover.



Datum: _____

Lidnummer: _____

Vrijwilliger

Als vrijwilliger wordt u verzocht een steentje bij te dragen het draaiende houden van de vereniging. Wij kunnen uw hulp altijd goed gebruiken!

Kunt u de vereniging vanuit uw eigen competentie, interessegebied of beroep helpen, dan wordt dit erg gewaardeerd.

U kunt dit hieronder aangeven.

Naam:

Ouder/verzorger van

:

Informatie over competenties/interessegebied/beroep die de vereniging kan/mag benutten:

.....

En/of hulp bij (een van) de onderstaande activiteiten:

- klussen
- ledenadministratie
- financiële administratie
- webredactie
- communicatie intern en/of extern
- p.r. activiteiten/sponsoractiviteiten
- bestuursfunctie
- hulp bij organisatie van activiteiten zoals herfstactiviteit, Sinterklaas, kerstactiviteit, verenigingsdag, kamp of andere uitjes
- assisteren in de zaal
- wedstrijddagen
- anders nl.:

CGV Scheveningen verwerkt uw persoonsgegevens conform de privacyverklaring, zie onze website www.cgvscheveningen.nl/privacyverklaring voor meer informatie hierover.



Datum: _____

Lidnummer: _____

Machtiging

Bij nieuwe leden gaan wij standaard over op automatische incasso.
Ondergetekende machtigt C.G.V. Scheveningen tot wederopzegging, om voor het eerste halve seizoen eind september en voor het tweede halve seizoen in eind februari de contributie af te schrijven.

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Banknummer :

Ten name van:

Plaats:

Indien u het met de afschrijving niet eens bent, kunt u deze door uw bank binnen 30 dagen terug laten boeken.

Plaats, datum:

Handtekening lid, ouder/verzorger

CGV Scheveningen verwerkt uw persoonsgegevens conform de privacyverklaring, zie onze website www.cgvscheveningen.nl/privacyverklaring voor meer informatie hierover.