



WIJZIGINGSFORMULIER

Achternaam:	Lidno:
Roepnaam:	Geboortedatum:
Adres:	
Postcode:	Woonplaats:

Mijn persoonlijke gegevens zijn veranderd:

Adres:	
Postcode:	Woonplaats:
Telefoon-nr.:	Bank/Giro-nr.:
Bank/Giro t.n.v.:	
E-mailadres:	

In de nieuwe situatie wil ik keer gaan zwemmen bij de volgende afdeling(en):

AFDELING (aankruisen)	AANTAL TRAININGEN PER WEEK
<input type="checkbox"/> Recreatief <input type="checkbox"/> Trimzwemmen	1 training 1 ^{ste} / 2 ^{de} uur *
<input type="checkbox"/> Zwemmen op medisch advies	1 training 1 ^{ste} / 2 ^{de} uur *
<input type="checkbox"/> Masters	1 training op maandag
<input type="checkbox"/> Masters	1 training op zaterdag
<input type="checkbox"/> Masters	2 trainingen op maandag en zaterdag
<input type="checkbox"/> Wedstrijdgroep trainingen (door trainer in te vullen)
<input type="checkbox"/> Wedstrijdgroep	Welke dag(en) ma / wo / vr / za *
<input type="checkbox"/> Kaderlid	niet van toepassing

*** Keuze omcirkelen**

Aldus getekend te _____, op _____ 20 ____

Handtekening: _____
(indien bovengenoemde minderjarig is, dan zijn/haar wettelijke vertegenwoordiger)

Dit formulier inleveren bij de trainer of opsturen naar onderstaand correspondentieadres..