

Aanmelding als lid van VOLLEYBALCLUB HARDEGARIJP

Ondergetekende geeft zich hierbij op als lid van Volleybalclub Hardegarijp en is bekend met het Huishoudelijk Reglement.

Naam:

Geboortedatum: **Geslacht:** M / V

Adres:

Postcode: **Woonplaats:**

Telefoonnummer:

Email:

Indien jeugdlid:

Telefoonnummer ouder(s):

Email ouder(s):

Ik wil graag spelen in het volgende team (indien beschikbaar):

- | | |
|---|----------------------------------|
| SENIOREN: | <input type="checkbox"/> A-Jeugd |
| <input type="checkbox"/> Nevobo | <input type="checkbox"/> B-Jeugd |
| <input type="checkbox"/> Dorpencompetitie | <input type="checkbox"/> C-Jeugd |
| <input type="checkbox"/> Recreanten | CMV (t/m 12 jaar) |
| JEUGD (13 t/m 17 jaar) | <input type="checkbox"/> CMV |

Onze vereniging kan alleen draaien wanneer iedereen een handje meehelpt. Graag willen wij weten wat je evt. zou willen doen voor de vereniging.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Training geven | <input type="checkbox"/> Bestuur |
| <input type="checkbox"/> Coachen | <input type="checkbox"/> Activiteitencommissie |
| <input type="checkbox"/> Scheidsrechter | |
| <input type="checkbox"/> Overig: | |

DATUM

HANDTEKENING

(indien minderjarig handtekening ouder)

.....

.....

Lever het volledig ingevulde formulier in bij:

Gerda Wieling
Westeromwei 23
Hurdegaryp
tel. 06 – 29235482

Mag ook per mail naar: secretariaatvchardegarijp@gmail.com