

NordicWalkingSchool.nl



DEELNEMERSFORMULIER

Ja, ik wil deelnemen aan de cursus Nordic Walking gegeven door de Stichting Sportwandelschool

(in te vullen

door instructeur). Locatie _____ Aanvang: _____ uur Startdatum ____/____/____.

Naam _____ Voornamen _____ M/V *

Straat _____ Nummer _____ Postcode _____.

Plaats _____ Telefoon _____.

Mobiel 06- _____ Geboortedatum ____/____/____.

E-mail adres _____ @ _____.

Thuiszorg lidnummer: _____

Het is mij bekend dat deelname **volledig voor eigen risico geschiedt**. Door de Stichting Sportwandelschool wordt derhalve geen enkele aansprakelijkheid aanvaard.

Tevens betaal ik contant* / per bank* / giro* het verschuldigde:

Postbankrekeningnummer: 93.93.868, t.n.v. Stichting Nordic Walkingschool, te Hoorn.

Cursus (€ 75,-) Nordic Walk € 75,00

Met gebruik van eigen wandelpoles € 0,00

Totaal € 75,00

Hieronder ruimte voor belangrijke informatie voor de instructeurs,
(b.v. medicijngebruik, chronische ziekte, hartpatiënt, etc.).

.....

.....

Ondergetekende verklaart zich akkoord met het voorgaande.

Datum _____ 2019 _____ Plaats _____.

Naam deelnemer/ster _____.

Handtekening _____.

Instructeur/begeleider _____.

Stichting Sportwandelschool Noordholland
Houtzaagmolen 50, 1622 HG te HOORN
Tel: 0229-23.94.47 Mobiel 06-5.93.75.35
E-mail: info@sportwandelschool.nl
site: www.nordicwalkingschool.nl
KvK Alkmaar onder nr 360.537.96

*doorhalen wat niet van toepassing is