

AANMELDINGSFORMULIER ABONNEMENT 2024 INLEVEREN

BIJ **DE SPAR** OF **MAILEN NAAR** zwembadgarijp@gmail.com

0 Ik wil graag een 1 persoonsabonnement

0 Ik wil graag een gezinsabonnement

0 Ik wil graag een ochtend zwem abonnement

Gegevens lid/gezinsleden, volledig invullen s.v.p.

Naam :

Adres:

telefoonnummer:.....

e-mail adres:.....

Voornaam en achternaam lid 1	geboortedatum	Zwemdiploma (hoogst behaalde diploma)
-----	-----	-----
Voornaam en achternaam Lid 2	geboortedatum	Zwemdiploma (hoogst behaalde diploma)
-----	-----	-----
Voornaam en achternaam Lid 3	geboortedatum	Zwemdiploma (hoogst behaalde diploma)
-----	-----	-----
Voornaam en achternaam Lid 4	geboortedatum	Zwemdiploma (hoogst behaalde diploma)
-----	-----	-----
Voornaam en achternaam Lid 5	geboortedatum	Zwemdiploma (hoogst behaalde diploma)
-----	-----	-----
Voornaam en achternaam Lid 6	geboortedatum	Zwemdiploma (hoogst behaalde diploma)
-----	-----	-----