



AANMELDINGSFORMULIER ZWEMCLUB HAREN

Achternaam: _____

Voorletters: _____

Voornaam: _____

Geboortedatum: _____ Man/Vrouw (doorhalen wat niet van toepassing is)

Straat + nummer: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoon: _____

Mob-Telefoon: +316 _____

E-mail _____

- wenst met ingang van _____ lid te worden van ZC Haren
- wenst te zwemmen op:

(zie voor de actuele tijden de website www.zcharen.com)

_____ dag van _____ tot _____ uur.
_____ dag van _____ tot _____ uur.
_____ dag van _____ tot _____ uur.
_____ dag van _____ tot _____ uur.
_____ dag van _____ tot _____ uur.
_____ dag van _____ tot _____ uur.
_____ dag van _____ tot _____ uur.

- wenst een startkaart aan te vragen en de daar bijhorende kosten te voldoen: Ja/Nee
- heeft al een familielid zwemmen bij Zcharen: Ja/Nee Indien Ja: _____

Bij een **minderjarige** graag tekenen door ouder/verzorg(st)er.

De verenigingsstatuten en de privacyverklaring worden op verzoek uitgereikt.

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening: _____

(naam ouder:.....)

(Afmelding van het lidmaatschap: uitsluitend schriftelijk of per mail secretariaatzcharen@gmail.com 4 weken voor het einde van het lopende kwartaal)