RIJNBERGEN
SPORT & ZORG
Sterker door beweging

INSCHRIJFFORMULIER

Vul de gegevens zo volledig mogelijk in. De informatie wordt vertrouwelijk behandeld.

PERSOONLIJKE GEGEVENS

Naam _____

Adres _____

Postcode en plaats _____

Geboortedatum _____

Telefoon _____

E-mail _____

Geslacht ☐ Man ☐ Vrouw ☐ Anders

Nationaliteit _____

LID VAN ONZE DIENST

Training / dienst

☐ Kickboksen
☐ Personal Training
☐ Bootcamp
☐ Coaching
☐ Anders, namelijk: _____

Gewenste startdatum ____ / ____ / _____

Hoe bent u bij ons terechtgekomen? _____

CONTACT

Naam contactpersoon _____

Relatie tot u _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

MEDISCHE INFORMATIE

Zijn er medische aandoeningen, blessures of andere bijzonderheden waar ik rekening mee moet houden? ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, welke? _____

TOESTEMMING FOTO / VIDEO

Ik geef toestemming voor het maken en gebruiken van foto's en/of video's waarop ik herkenbaar in beeld bent, ten behoeve van promotionele doeleinden van Rijnbergen Sport en Zorg? ☐ Ja ☐ Nee

REKENINGGEGEVENS

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Naam rekeninghouder _____

Indien de rekening niet op uw naam staat, vermeld dan de naam van de rekeninghouder.

AKKOORD EN ONDERTEKENING

☐ Ik verklaar dat ik alle gegevens naar waarheid heb ingevuld.

☐ Ik ga akkoord met de algemene voorwaarden van Rijnbergen Sport en Zorg.

Datum _____

Handtekening _____

Michael Rijnbergen
0650452568
info@rijnbergensportenzorg.nl
www.rijnbergensportenzorg.nl

Samen werken aan een sterker lichaam en welzijn