



Gegevens zo volledig mogelijk invullen? De informatie wordt vertrouwelijk behandeld.

PERSOONLIJKE GEGEVENS

Naam _____

Adres _____

Postcode en plaats _____

Geboortedatum _____

Telefoon _____

E-mail _____

Geslacht ☐ Man ☐ Vrouw ☐ Anders

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 de rekening mee moeten houden? ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, welke? _____

TOESTEMMING FOTO / VIDEO

Ik geef toestemming geven 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

N	L																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Naam rekeninghouder _____

Bij incasso van de rekening niet op uw naam staat, graag de naam van de rekeninghouder vermelden.

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 _____

