

Inschrijfformulier lidmaatschap



Goudse Handbalvereniging
Vires et Celeritas

Clubgebouw: Calslaan 91
2804 RT Gouda
Telefoon: 0182 527916

Achternaam: _____

Voornaam: _____

Roepnaam: _____

Straatnaam: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Tel: _____ Mobiel: _____

E-mail: _____

E-mail ouders *(verplicht indien jonger dan 16 jaar)*: _____

Geboortedatum: _____ Geslacht: M / V

In verband met de contributiebetaling per automatische incasso:

IBAN rekeningnummer: _____

Ten name van: _____

Datum: _____

Handtekening aanstaand lid : _____

Indien jonger dan 18 jaar, handtekening ouder/voogd: _____

Dit ingevulde formulier inleveren bij een bestuurslid of bij de trainer of coach van het team of sturen naar:

Mevrouw Connie Koops, Clementpolderstraat 9, 2807 LE Gouda

Daarnaast graag een digitale pasfoto (JPG-formaat) sturen naar: ledenadministratie@vireshandbal.nl