

Gegevens judoka voor proefperiode

(Dit is géén inschrijfformulier voor het lidmaatschap)



Voornaam:

Achternaam:

Leeftijd:.....jaar

Geboortedatum:...../...../.....

Ingedeeld in Groep: (aankruisen wat van toepassing is)

- | | | | |
|---|-------------------|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Woensdag groep 1 | 16.00 – 17.00 uur | <input type="checkbox"/> Zaterdag groep 1 | 9.00 – 10.00 uur |
| <input type="checkbox"/> Woensdag groep 2 | 17.00 – 18.00 uur | <input type="checkbox"/> Zaterdag groep 2 | 10.00 – 11.00 uur |
| <input type="checkbox"/> Woensdag groep 3 | 18.00 – 19.00 uur | <input type="checkbox"/> Zaterdag groep 3 | 11.00 – 12.00 uur |
| <input type="checkbox"/> Woensdag groep 4 | 19.00 – 20.00 uur | <input type="checkbox"/> Zaterdag groep 4 | 12.00 – 13.00 uur |
| <input type="checkbox"/> Woensdag groep 5 | 20.00 – 21.00 uur | | |

Telefoon: / 06-..... / 06-.....

E-mail: E-mail 2:

Indien eerder op judo geweest, welke kleur band/slip behaald?

voor kinderen onder 18 jaar

Gegevens ouder/verzorger:

Gegevens ouder/verzorger 2:

Naam:

Naam:

E-mail:

E-mail:

Telefoonnr. 1:

Telefoonnr. 1:

Telefoonnr. 2:

Telefoonnr. 2:

Zijn er bijzonderheden te melden waarmee, op welke manier dan ook, rekening gehouden kan worden tijdens de judobeoefening en de judoles? (bijvoorbeeld medicijngebruik, medische beperkingen, gedrag.) Ja/Nee (doorhalen wat niet van toepassing is)

.....
.....
.....

- Gaat door Inschrijfformulier afgegeven..... Inschrijfformulier ontvangen
 Gaat niet door. Reden.....

Judoleraar:
Leo Kouijzer, Chrysantplein 12 2556 BV Den Haag tel. 070-3662039, e-mail leokouijzer@ziggo.nl



- Maakt gebruik van een leenpak Maakt gebruik van eigen pak

Datum eerste proefles:..... Datum tweede proefles:.....



- Gaat door Inschrijfformulier afgegeven..... Inschrijfformulier ontvangen
 Gaat niet door. Reden.....

Judoleraar:
Leo Kouijzer, Chrysantplein 12 2556 BV Den Haag tel. 070-3662039, e-mail leokouijzer@ziggo.nl

