



---

## Inschrijfformulier

### Volleybalvereniging GAVOC'10

---

Datum : .....

Achternaam : .....

Voornaam : ..... Voorletters : .....

Geslacht : .....

Geboortedatum : .....

Straat : ..... Huisnummer : .....

Postcode : ..... Woonplaats : .....

Telefoonnummer : ..... Mobielnummer : .....

E-mailadres : .....

Rekeningnummer : .....

#### Geef aan wat van toepassing is op het lidmaatschap

Alleen trainen

Deelnemen aan wedstrijden

Verenigingslid

Door ondertekening van dit formulier gaat het lid (of de ouder/verzorger) akkoord met automatische incasso van de contributie en het competitiegeld, zoals is opgenomen in het huishoudelijk reglement van GAVOC'10. Het lid is op de hoogte van de regels die gelden voor opzegging van het lidmaatschap.

Ondergetekende zal zich houden aan de regels die door de Algemene Ledenvergadering zijn goedgekeurd en zal tot wederopzegging aan alle financiële verplichtingen voldoen. Bij minderjarigheid dient de wettelijke vertegenwoordiger dit formulier te ondertekenen.

#### Handtekening

Lid  Wettelijke vertegenwoordiger

.....

Dit ondertekende formulier samen met een recente pasfoto inleveren bij:

[Ledenadministratie GAVOC'10](#)

Postadres: Vorstinnenhof 19  
4751 BE Oud-Gastel