



Lidmaatschapsformulier

In te vullen - **IN DRUKLETTERS** - door het nieuwe lid (* verplichte velden)

Voornaam*		Achternaam*		
Straat & nr.*				
Postcode*		Gemeente*		
Geboortedatum*		Geslacht *	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> V
Telefoon*		GSM*		
Rijksregisternr.*				
E- mail				

Medische informatie* waarvan Jastremski op de hoogte zou moeten zijn bij een eventueel ongeval (diabetes,epilepsie,medicatie,.....)of waarmee de trainers rekening dienen te houden (ADHD, mentale/fysieke handicap,.....)

In te vullen door een bestuurslid van Zwemclub Jastremski Hamme

Ingevuld door *				Datum *	
Betaling*	Cash	BC	Bedrag:€	Lidnummer *	

Deze gegevens worden enkel verwerkt voor de verwerking van het lidmaatschap en de bijhorende verzekering. Op onze website zcjastresmki.be vindt u onze uitgebreide privacy policy.