



AANMELDING EN MACHTIGINGSFORMULIER

svp in blokletters invullen

Naam en voorletters M / V
Roepnaam Geboortedatum
Adres
Postcode Plaats
Telefoon privé Telefoon Mobiel

E-mail:

Al eerder getennist Ja / Nee Speelsterkte Enkel: Dubbel:
Lid van een andere vereniging? Ja / Nee Naam vereniging... ..
Indien aangesloten bij een ander vereniging wat is dan uw KNLTB nummer
Wil zo mogelijk competitie spelen Ja / Nee

TC Maliskamp heeft veel activiteiten waarvoor de inzet van de leden wordt gevraagd.
Indien U hiervoor belangstelling heeft, waar gaat deze dan naar uit.

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Jeugdactiviteiten | <input type="checkbox"/> Organisatie toernooien | <input type="checkbox"/> Recreatiecommissie |
| <input type="checkbox"/> Medewerking clubblad | <input type="checkbox"/> Barcommissie | <input type="checkbox"/> Bestuursfunctie |
| <input type="checkbox"/> Sponsorcommissie | <input type="checkbox"/> Onderhoud tennispark | <input type="checkbox"/> Technische commissie |
| <input type="checkbox"/> Jeugdcommissie | | |

Door ondertekening van dit inschrijfformulier verleent ondergetekende tot wederopzegging tevens machtiging aan Tennisclub Maliskamp (TCM) tot het automatisch incasseren van de met het lidmaatschap van TCM verband houdende kosten van zijn / haar bank of girorekening zoals contributie, inschrijfgelden, alsmede eventueel in de Algemene Leden Vergadering vast te stellen overige kosten.

Bank- / Gironummer Ten name van:

Datum: Plaats:.....

Handtekening.....

TC Maliskamp stelt geen medische keuring verplicht U bent zelf verantwoordelijk voor uw conditie (of die van uw kind) De vereniging neemt hiervoor geen enkele verantwoordelijkheid.

Dit formulier terugzenden met PASFOTO voorzien van naam en geboorte datum naar de ledenadministratie:

De heer E. Olislagers
Meerijhoeven 82
5244 HW Rosmalen
Telefoon 06-45448772