

# INSCHRIJFFORMULIER SOS GOIRLE

GRAAG IN BLOKLETTERS INVULLEN

Voorletters      M / V

Tussenvoegsels en achternaam

Roepnaam

Geboortedatum  -  -

Straatnaam

Huisnummer + evt. toevoeging

Postcode   of voor België:

Woonplaats

Vaste telefoon

Mobiele telefoon

E-mail



Lestijden

	Ma	Wo	Do	Za	Lestijd(en):	Lescode (door SOS in te vullen)
Frankenhal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____ u - _____ u	<input type="text"/>
De Haspel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____ u - _____ u	<input type="text"/>
					_____ u - _____ u	

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging een machtiging aan S.O.S. Goirle om

per  -  -  contributie af te schrijven van

BIC en IBAN- Banknummer

Op naam van

Wonende te

en akkoord te gaan met de schriftelijke opzegtermijn van één kalendermaand vóór afloop van het kwartaal.

Handtekening \_\_\_\_\_