

# Inschrijfformulier BOFF



Seizoen \_\_\_\_\_

Bij deze meldt \_\_\_\_\_ zich aan om deel te nemen aan de Selectie / Opstap groep van BOFF

Naam : \_\_\_\_\_

Geb. datum : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode : \_\_\_\_\_

Woonplaats : \_\_\_\_\_

Huis telefoon : \_\_\_\_\_

Mobiel ouder/verzorger : \_\_\_\_\_

Mobiel kind : \_\_\_\_\_

E-mail ouder/verzorger : \_\_\_\_\_

E-mail kind : \_\_\_\_\_

Eventuele blessures graag hieronder vermelden

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vriendelijk verzoeken wij u dit aanmeldformulier te ondertekenen, scannen en terug te mailen.

Handtekening ouder/verzorger : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_