



AANMELDINGSFORMULIER

Ondergetekende

Naam + voorletter(s) :

Roepnaam : geslacht : m / v *

Geboortedatum :

Adres :

Postcode + woonplaats :

Telefoonnummer : mobiel nummer:

E-mail adres lid :

Email adres ouders** :

meldt zich hierbij aan als lid van ZV Westland Dijkglas voor

€ waterpolo, en wil wel/niet* gaan deelnemen aan wedstrijden.

€ wedstrijd zwemmen, en wil wel/niet* gaan deelnemen aan wedstrijden.

€ synchroon zwemmen en wil wel/niet* gaan deelnemen aan wedstrijden.

€ elementair zwemmen

€ quick swim/recreanten

€ trimzwemmen

€ administratief lid functie:

tak van sport:

Hij/zij verklaart wel/geen* lid te zijn/te zijn geweest* van een andere zwemvereniging.

Zo ja, lid geweest van te

met startnummer

en bij die vereniging geen contributie of enige andere financiële verplichtingen te hebben.
Het is hem/haar* bekend dat overschrijvingskosten voor zijn/haar* rekening komen.

* Doorhalen wat niet van toepassing is

** Invullen indien het aangemelde lid jonger is dan 18 jaar

Hij/zij* verplicht zich de contributie bij ZV Westland Dijkglas per kwartaal te voldoen. Opzeggen kan alleen schriftelijk bij de ledenadministratie, uiterlijk een maand voor het einde van het kwartaal.

Indien hij/zij* jonger is dan 18 jaar verklaart hij/zij* dat zijn/haar* ouders toestemming hebben gegeven tot het deelnemen aan zwem c.q. polowedstrijden.

Het beleid van de vereniging is dat alle leden vanaf 16 jaar of ouders van leden tot 16 jaar geacht worden een (kader-) functie te bekleden of ondersteunende activiteiten te verrichten ten behoeve van de wedstrijden, trainingen en overige activiteiten binnen de vereniging.

De meeste wedstrijden worden gehouden in het weekend. Daarom verzoeken wij u aan te geven op welke dag men niet kan of wil zwemmen*.

- ❖ kan zowel op zaterdag als zondag zwemmen
- ❖ kan alleen op zaterdag
- ❖ kan alleen op zondag

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan ZV Westland Dijkglas om per kwartaal bedragen van bank/gironr* af te schrijven wegens contributie, contributie voor de KNZB en eventueel te betalen startgelden voor wedstrijden.

Datum:

Tenaamstelling bankrekeningnummer:

Naam:

Plaats: Handtekening:

Huisarts

(Deze gegevens worden UITSLUITEND gebruikt voor adequate eerste hulp bij calamiteiten. Als wij genoeg gegevens hebben kunnen wij goed, snel en correct hulp bieden als het nodig is. Onderstaande gegevens zijn voor ons beschikbaar tijdens trainingen en wedstrijden.)

Naam :

Adres :

Postcode :

Plaats :

Telefoonnummer :

Medische bijzonderheden :

Ondertekend te op

Handtekening lid

Handtekening van ouder/voogd indien het aangemelde lid jonger is dan 18 jaar

Dit formulier geheel ingevuld en ondertekend inleveren bij de persoon die u dit formulier heeft overhandigd. Indien u dit formulier van de website heeft afgehaald, dient u dit formulier tijdens de training in te leveren bij één van de trainers.

* Doorhalen wat niet van toepassing is