

Sportief Evenwicht Twello
Sportvereniging voor Aangepast Sporten



Ledenadministratie:

Sportief Evenwicht Twello
p/a Mozartstraat 58
7391 XL Twello
E-Mail: info@sportiefevenwichttwello.nl

AANMELDINGS-/INSCHRIJFFORMULIER

Voornaam		Graag pasfoto plakken <i>(muv sporten bij de Boombosch)</i>
Achternaam		
Geboortedatum		
Adres		
Postcode/ Woonplaats		
Telefoon		
E-mail		

Sportactiviteit: (aankruisen welke sport wordt beoefend)

- | | | | |
|--------------------------|---------------------------|--------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Fitness met Sport en Spel | De Zuiderlaan | (vrijdag) |
| <input type="checkbox"/> | Zwemmen | Zwembad de Schaeck | (zaterdag) |
| <input type="checkbox"/> | FysioFit 55+ | De Boombosch | (woensdag) |
| <input type="checkbox"/> | FysioFit 55+ | De Boombosch | (vrijdag) |

Lidmaatschap : wordt minimaal aangegaan voor 1 kwartaal

Opzegging : dient minimaal 1 maand voor aanvang van een nieuw kwartaal schriftelijk of via mail te worden opgezegd bij de ledenadministratie.

BIJ CALAMITEITEN

In geval van calamiteiten graag aangeven met wie er contact op moet worden genomen en evt. hoe te handelen

Contactpersoon:
Telefoonnummer:
evt. Instelling/locatie:
Hoe te handelen:

HOE KOMT SPORTER BIJ SPORTLOCATIE (invullen bij sporten de Zuiderlaan en Zwembad)

Ondanks dat Sportief Evenwicht Twello niet verantwoordelijk is voor vervoer is het wel prettig voor onze vrijwilligers te weten hoe de sporter naar de sportlocatie komt.

Soort vervoer:
Wordt sporter gebracht en opgehaald:
Door wie wordt sporter gebracht en opgehaald:
Telefoonnummer vervoerder:

VERKLARING TOESTEMMING PUBLICATIE FOTO'S EN/OF FILMPJES

Met deze toestemming geeft u (evt. als ouder/verzorger) toestemming aan tot publiceren en dus openbaar maken van foto's en filmpjes van u of u of uw kind voor PR doeleinden, internet (bijvoorbeeld Facebook) of enig ander medium. Svp aankruisen wat van toepassing is.

- Ik geef toestemming
- Ik geef geen toestemming

CONTRIBUTIE

Door verdere invulling en ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Sportief Evenwicht Twello om de contributie van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Sportief Evenwicht Twello.

De contributie tarieven voor 2018 zijn:

€ 55,00 per kwartaal voor Fitness met Sport en Spel en Zwemmen

€ 32,50 voor een 2^e sportactiviteit bij combinatie van hierboven genoemde sporten

€ 80,00 FysioFit 55+

Jaarlijks wordt in de jaarvergadering (in januari) eventuele besluiten genomen voor contributie wijzigingen.

Doorlopende machtiging

SEPA

Naam incassant	:	Sportief Evenwicht Twello			
Adres incassant	:	Mozartstraat 58			
Postcode incassant	:	7391 XL	Woonplaats incassant	:	Twello
Land incassant*	:	NL	Incassant ID	:	NL75ZZZ401044470000
Kenmerk machtiging	:	SET			

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Sportief Evenwicht Twello om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens Contributie en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Sportief Evenwicht Twello. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam	:				
Adres	:				
Postcode	:		Woonplaats	:	
Land*	:				
Rekeningnummer [IBAN]	:		Bank Identificatie [BIC]**	:	
Plaats en datum	:		Handtekening	:	

*Indien het land van de incassant en de geïncasseerde gelijk zijn, hoeft dit niet gevraagd of ingevuld te worden.

**Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummer

Met bovenstaande gegevens verklaar ik mij akkoord door ondertekening van deze aanmelding/inschrijving en incasso.

Datum :

Handtekening :



PERSOONSREGISTRATIE

Deze persoonsregistratie wordt vertrouwelijk behandeld en gearchiveerd door onze medisch adviseur.
Doelstelling van de persoonsregistratie is dat de medisch adviseur van Sportief Evenwicht Twello instructeurs van informatie kan voorzien voor zover noodzakelijk is voor het sporten.

Voornaam	
Achternaam	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode/ Woonplaats	
Telefoon	
Telefoon derden	
E-mail	

1. Aard van de beperking	
2. Doorgemaakte ziekten, zoals epilepsie, etc.	
3. Welke medicijnen worden er gebruikt	
4. Verdere bijzonderheden	<input type="checkbox"/> Loopt zelfstandig <input type="checkbox"/> Gebruikt rolstoel <input type="checkbox"/> Gebruikt andere hulpmiddelen, zo ja welke <input type="checkbox"/> Hulp nodig bij het aan- en uitkleden <input type="checkbox"/> Vervoer nodig <input type="checkbox"/> Begeleiding nodig
5. Gezichtsvermogen Gehoor Sprak	<input type="checkbox"/> Goed <input type="checkbox"/> Matig <input type="checkbox"/> Slecht <input type="checkbox"/> Goed <input type="checkbox"/> Matig <input type="checkbox"/> Slecht <input type="checkbox"/> Goed <input type="checkbox"/> Matig <input type="checkbox"/> Slecht
6. Verdere gegevens welke van belang kunnen zijn	

Naam Huisarts :

Telefoonnummer huisarts :