



# aanvraagformulier

proeftraining

Ledenadministrateur:

Marien Smit

Jan ter Horststraat 13

7462 AG Rijssen

[ledenadministratie@risnestars.nl](mailto:ledenadministratie@risnestars.nl)

Penningmeester:

Dirk Jan Immink

Jan ter Horststraat 21

7462 AG Rijssen

[penningmeester@risnestars.nl](mailto:penningmeester@risnestars.nl)

**LET OP: volledig en duidelijk invullen s.v.p., denk ook aan handtekening!**

**Ondergetekende (ouder/verzorger van) .....**

Achternaam : \_\_\_\_\_

Voornaam : \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_

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

Postcode / Woonplaats : \_\_\_\_\_

Mobiel nummer : \_\_\_\_\_

Emailadres : \_\_\_\_\_

**Gegevens ouder/verzorger (\*alleen bij opgaaf kinderen jonger dan 16 jaar):**

Voor- en achternaam : \_\_\_\_\_

Mobiel nummer ouder : \_\_\_\_\_

Emailadres ouder : \_\_\_\_\_

**Ondergetekende geeft toestemming dat hij / zij \* of zoon/dochter \* op proef meetraint bij basketbalvereniging Risne Stars.**

*en is bekend met het feit dat gedurende de proefperiode (maximaal 3 trainingen) basketbalvereniging Risne Stars niet aansprakelijk is te stellen voor eventueel letselschade, aangezien er zonder lidmaatschap van de Nederlandse Basketball Bond wordt deelgenomen aan de proeftrainingen.*

*\*s.v.p. doorhalen wat niet van toepassing is*

\_\_\_\_\_  
(datum)

\_\_\_\_\_  
(handtekening speler/ouder/verzorger)