Inschrijf formulier

De Aalbrinkhoeve

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Woonplaats:** |  |
| **Geboorte datum:** |  |
| **Telefoonnummer(s):** |  |
| **Email Adres:** |  |
| **Overig** |  |
| **Huisarts** (Naam en nummer) |  |

Ik schrijf mij in voor de volgende lessen: Voltige / Paardrijden

Ik ben beschikbaar op de volgende dagen:

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

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

Ik maak graag gebruik van de volgende belangsmogelijkheid:

* Losse lessen
* 12 ritten kaart (15 weken geldig)
* Half jaar abbonement
* Jaar abbonement

Ik geef **WEL/GEEN** toestemming voor plaatsen van foto- en/of filmmateriaal in nieuwsberichten (website) of social media waarop ik/mijn kind herkenbaar in beeld is.

Ik ga akkoord met de stalreglementen van ‘De Aalbrinkhoeve’

Handtekening deelnemer (>18 jaar) of ouder verzorger;

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