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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_