



Uitschrijfformulier Krav Maga Vlaardingen

Naam : _____
Voornaam : _____
Geslacht : _____
Geboortedatum : _____
Adres : _____
Postcode : _____
Woonplaats : _____
Telefoon : _____
Mobiel : _____
E-mail : _____

Abonnement dat ik wil opzeggen

- Krav Maga Volwassenen (1 x per week)
 Krav Maga Jeugd (16-18 jaar) (1 x per week)

(Aankruisen wat van toepassing is)

Reden van opzegging

Let Op!!, vergeet u niet uit te laten bij schrijven bij de IKMF.

Ik verklaar kennis te hebben genomen van de huisregels en algemene voorwaarden van Krav Maga Vlaardingen en akkoord te gaan met de inhoud ervan.

Datum : _____
Handtekening : _____