

Eigen risico formulier

18 jaar en ouder



Met het ondertekenen van dit formulier geef ik aan dat ik bekend ben met de risico's van het polsstokverspringen en dat ik op eigen risico mee doe aan trainingen en wedstrijden.

a.u.b. met blokletters invullen.

Naam springer: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Geboorte datum: _____

Vereniging: _____

Datum: _____

Handtekening:

Dit formulier inleveren bij de ledenadministratie

ledenadministratie@polsstokkerdam.nl

Of bij Mieke Slootjes aanwezig bij de training

