

INSCHRIJFFORMULIER



SPORT EN BEWEGEN APELDOORN

Sportaccommodatie:

Hoenderparkweg 8A
7335 GT Apeldoorn
sbaapeldoorn@gmail.com
www.sbaapeldoorn.nl

Persoonsgegevens:

Naam : _____
Voornaam + Voorletters : _____
Geboortedatum : _____
Geslacht : ☐ Man ☐ Vrouw
Adres : _____
Postcode : _____ te _____
Telefoonnr. : _____
e-mail : _____
IBAN nummer : _____
IBAN op naam van : _____

Soort lidmaatschap:

- ☐ Onbeperkt lidmaatschap S.B.A. Zie voorwaarden onbeperkt lidmaatschap
☐ Stempelkaart Zie voorwaarden Stempelkaarthouders

Medische gegevens:

Om de kans op blessures en risico's voor u, de trainers en ander sporters te verkleinen vragen wij u onderstaande in te vullen, graag aankruisen wat van toepassing is.

- ☐ Ik heb geen medische problemen of beperkingen waarvan S.B.A. op de hoogte moet zijn.

- ☐ Diabetes ☐ Type 1 ☐ Hypo-gevoelig
☐ Type 2 ☐ Hypo-gevoelig

- ☐ Astma ☐ Epilepsie ☐ COPD ☐ Zwanger ☐ Autisme ☐ ADHD

- ☐ Reuma, namelijk: _____ Beperking bij sporten ja/nee
☐ Hartafwijking, namelijk: _____ Beperking bij sporten ja/nee

- ☐ Andere medische condities of afwijkingen waar tijdens de training rekening mee gehouden dient te worden: _____

Algemene voorwaarden:

Ondergetekende verklaart fysiek in staat te zijn om van alle faciliteiten gebruik te maken.

Ondergetekende verklaart bij machte te zijn het aan te geven als oefening niet gaat zodat de deelnemer een oefening overslaat.

Ondergetekende verklaart zich akkoord met het huishoudelijk reglement zoals gepubliceerd op de website en/of ter inzage aanwezig op de sportaccommodatie.

Ondergetekende verklaart zich ervan bewust te zijn dat het beoefenen van elke sport bepaalde risico's met zich meebrengt en dat deze risico's door de sporter gedragen worden, S.B.A. en diens medewerkers alsook haar vrijwilligers is/zijn nimmer aansprakelijk voor letsel of schade als gevolg van opgelopen letsel.

Ondergetekende verklaart meerderjarig te zijn, indien dit niet het geval is dan dienen de ouders of toezienend voogd dit formulier te ondertekenen.

Opzeggen van het lidmaatschap kan per e-mail op sbaapeldoorn@gmail.com, bij opzegging hanteert S.B.A. een opzegtermijn van 1 maand.

Voorwaarden onbeperkt lidmaatschap:

Een onbeperkt lidmaatschap is niet overdraagbaar.

Het lidmaatschapsgeld wordt jaarlijks vastgesteld, bij ondertekening bedraagt dit: €25,00.

Voorwaarden stempelkaarthouders:

Bij uitlenen of medegebruik van de stempelkaart is de koper van de stempelkaart verplicht de gebruiker van de stempelkaart op de hoogte te stellen van dit formulier en de inhoud ervan.

Betaling en lidmaatschap:

Door ondertekening van dit formulier verbindt u zich voor onbepaalde tijd aan het lidmaatschap van S.B.A. Indien gekozen voor onbeperkt lidmaatschap machtigt u door ondertekening van dit formulier S.B.A. tot een maandelijks afschrijving van het lidmaatschapsgeld, tevens verklaart u bevoegd te zijn deze machtiging uit te geven.

Akkoordverklaring:

Ondergetekende verklaart alle voorgaande informatie naar waarheid te hebben ingevuld, te begrijpen en gaat akkoord met alle beschreven voorwaarden.

deelnemer S.B.A.

medewerker S.B.A.

Naam in blokletters:

Naam in blokletters:

Handtekening:

Handtekening:

Indien van toepassing ouder / voogd:

Naam in blokletters:

Handtekening:

Aldus ondertekend op: _____ te Apeldoorn.