



勞康武術學校

Lau Kam
www.kung-fu.be

INGEVULD TERUG TE BEZORGEN AAN DE LAU KAM KUNG FU! Inschrijvingsformulier/Ledeninformatie

Naam: _____

Voornaam: _____

Straat+nr.: _____

Postcode: _____

Gemeente: _____

Telefoon: _____

Gsm: _____

In geval van nood verwittigen (naam + tel.): _____

E-mailadres: _____

Rijksregisternr.: _____

Geboortedatum: _____

Beroep: _____

Medische gegevens: _____

Bent u allergisch voor bepaalde medicatie? _____

Hebt u hart- en/of vaatproblemen? _____

Vroegere breuken of letsels aan? _____

Andere ziektes of aandoeningen? _____

Hebt u een beperking? _____

Motorisch - Verstandelijk - Sensorieel - ADD/ ADHD/ Autisme spectrum ... _____

Ik verklaar hierbij dat de persoonlijke gegevens correct en waarheidsgetrouw zijn ingevuld.
Tevens verklaar ik bekend te zijn en akkoord te gaan met het algemeen huishoudelijk reglement.
Ik geef de club toestemming om mijn foto's of beperkte informatie vrij te geven op de website van de
Lau Kam kung fu.

Naam, datum en handtekening: _____