

# INSCHRIJVINGSFICHE

## FOOT ACADEMY



De gegevens die u hieronder meedeelt worden behouden maar zullen vertrouwelijk blijven en zullen nooit gebruikt worden voor commerciële doeleinden.

### GEGEVENS

Naam :  Voornaam :

Geboortedatum :  /  /

Niveau Foot :  Beginner  Gemiddeld  Ervaren  
*(Kruis het juiste aan)*

AAndere info dat handig kan zijn:

Mogelijke allergieën van uw kind :

### WENS MIJN KIND IN TE SCHRIJVEN IN HET VOLGENDE TIJDSLOT *(Kruis het tijdslot aan)*

Woensdag  14 -16u (6 tot 9 jaar)  16 -18u (10 tot 13 jaar)

### TOELATING OUDER

Ik ondergetekende Mr/Mevr

Vader/Moeder/Voogd

Telefoon :  Mail :

Ik verklaar kennis te hebben genomen van het sportprogramma, bevestig mijn inschrijving en herken na consultatie van een dokter dat ik in staat ben om deel te nemen aan sportieve activiteiten georganiseerd tijdens de lessen van de stage en dit zonder enige beperking.

Ik sta in om het bedrag van de deelname aan de stage binnen de gestelde tijdslimiet over te schrijven

Ik sta toe :

*(kruis het antwoord aan):*

Ik sta niet toe:

- |                          |   |                          |
|--------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Dat de verantwoordelijken indien nodig alle maatregelen te nemen (behandeling/hospitalisatie) volgens de staat en noden van mijn kind | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | dat de genomen foto's gebruikt mogen worden voor toekomstige publicaties op sociale media en website (zonder commercieel oogpunt)     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | dat mijn op eigen manier alleen de club mag verlaten en zijn weg naar huis terugvindt   | <input type="checkbox"/> |

Gedaan te :  Op :  Handtekening:

**Play Academy**  
Avenue de l'Epervier 16  
1640 Rhode-Saint-Genèse

**academy@padel1653.be**  
www.padel1653.be  
02 445 30 01

**Compte bancaire Belfius**  
IBAN: BE45 0689 4658 0789  
BIC: GKCCBEBB