DARTS ORGANISATIE LIMBURG

INSCHRIJFFORMULIER NIEUWE LEDEN 2018-2019

SPEELLOKAAL

VERENIGINGSNAAM	
SPEELLOKAAL	
ADRES	
POSTCODE	
PLAATS	
TELEFOON	

TEAM GEGEVENS INCLUSIEF POSTADRES

TEAMNAAM	
ADRES	
POSTCODE	
PLAATS	
DIVISIE	ERE | OVER KLASSE | 1STE | 2DE | 3DE | 4DE

DE VOLGENDE GEGEVENS ZO VOLLEDIG MOGELIJK INVULLEN ANDERS WORDEN LEDEN NIET INGESCHREVEN

NIEUWE TEAMLEDEN

BONDSNUMMER	*INDIEN LID GEWEEST*	J	N			
ACHTERNAAM						
VOORNAAM				**POSTCODE**		
ADRES						
PLAATS						
E-MAILADRES						
GEBOORTE DATUM	- -			**GESLACHT**	**M** / **V**	
TELEFOON						

BONDSNUMMER	*INDIEN LID GEWEEST*	J	N			
ACHTERNAAM						
VOORNAAM				**POSTCODE**		
ADRES						
PLAATS						
E-MAILADRES						
GEBOORTE DATUM	- -			**GESLACHT**	**M** / **V**	
TELEFOON						