

Bezoekadres:
Riethil 12
4825 AP Breda
Telefoon: 076-5785373

Postadres:
Postbus 3928
4800 DX Breda
K.v.K. nr. 20105767
Rekening NL 11 RABO 0182 441 628



Inschrijfformulier:

Ik schrijf me in voor (Maximaal 1 activiteit per inschrijfformulier):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aquasport 19:00 – 20:00 * | <input type="checkbox"/> Judo 18:45 – 20:00 |
| <input type="checkbox"/> Begeleid Fitness 18:00 – 19:00 | <input type="checkbox"/> Revalidatie zwemmen 19:15 – 20:30 |
| <input type="checkbox"/> Begeleid Fitness 19:00 – 20:00 | <input type="checkbox"/> Revalidatie zwemmen 20:30 – 21:30 |
| <input type="checkbox"/> Bowlen 11:30-13:30 | <input type="checkbox"/> Stijldansen 19:15 – 20:30 |
| <input type="checkbox"/> Stijldansen 20:45 – 21:45 | <input type="checkbox"/> Yoga Woensdag 19:00-20:00 * |
| <input type="checkbox"/> Van spelen naar sporten Woensdag 18:30 – 19:30 | <input type="checkbox"/> Joepie spelen 10:00 – 12:00 (even weken) * |
| <input type="checkbox"/> Van spelen naar sporten Woensdag 19:30 – 20:30 | <input type="checkbox"/> Zwemgroep Dolfijn donderdag 18:30 - 19:30* |

Extra informatie over alle activiteiten kunt u vinden op onze website: www.aangepastesporten.nl

* Bij deze activiteiten hoeft u het incasso formulier niet in te vullen. De betaling gaan niet via stichting BAS.

Gegevens Deelnemer:

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Geb. dat.: _____ Geslacht: Man / Vrouw

Telefoon: _____ Mobiel: _____

E-mail: _____

Breda pas nr.: _____ Deeltaxi pas nr. _____

Ik geef toestemming dat Stichting BAS van mij foto's en video's mag maken. Ook mogen deze gebruikt worden voor verschillende communicatie uitingen.

Ik geef GEEN toestemming dat Stichting BAS van mij foto's en video's mag maken.

Z.O.Z.

Informatie voor het logboek: (dit om de helpende vrijwilliger goed te kunnen informeren)

Verstandelijk beperkt Motorisch beperkt Visueel beperkt Meervoudig beperkt

Overig, namelijk: _____

Medische gegevens: (indien nodig)

Aandachtspunten: (indien nodig)

Gegevens: ouders/begeleider/vrijwilliger

Naam: _____

Telefoon: _____ Mobiel: _____

Ondergetekende verklaart kennis te hebben genomen van de Algemene voorwaarden en Privacy Policy.



DOORLOPENDE MACTHIGING

SEPA



Stichting Bredase Aangepaste Sporten

Stichting Bredase Aangepaste Sporten (Stichting BAS)
Postbus 3928
4800 DX Breda

Kenmerk machtiging: Incasseren contributie

Door dit formulier te ondertekenen geeft u toestemming aan Stichting BAS om maandelijks de contributie van uw bankrekening af te schrijven voor de groepsactiviteit(en) waar u aan deelneemt. Deze contributie zal op de 9^e van iedere maand worden afgeschreven met incassant id NL73ZZZ201057670000.

Let erop dat de rekeninghouder die hiertoe bevoegd is, het formulier tekent.

Deze afschrijvingen lopen door tot u uw deelname aan de groep opzegt. Houdt u er rekening mee dat er een maand opzegtermijn geldt. Na deze maand zal de automatische incasso stopgezet worden. U kunt dit aangeven middels het formulier *Intrekken machtiging*.

Gegevens deelnemer

Naam deelnemer _____

Naam rekeninghouder _____

Adres _____

Postcode + woonplaats _____

Bankrekeningnummer (IBAN) _____

Activiteit _____

Contributie activiteit € _____

Breda-Pas, ja / nee Nummer: _____

(kopie bredapas toevoegen)

Plaats en datum _____

Handtekening

Lidmaatschapnummer _____

(in te vullen door stichting BAS)