

Bezoekadres:

Riethil 11
4825 AP Breda
Telefoon: 076-7855300

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):

- | | |
|--|--|
| ☐ Begeleid Fitness Maandag 19:00 – 20:00 | ☐ Judo 18:45 – 20:00 |
| ☐ Begeleid Fitness Woensdag 18:00 – 19:00 | ☐ Revalidatie zwemmen 18:30 – 19:30 |
| ☐ Begeleid Fitness Woensdag 19:00 – 20:00 | ☐ Revalidatie zwemmen 19:30 – 20:30 |
| ☐ Begeleid Fitness Zaterdag 14:00 – 15:00 | ☐ Aquasport 19:00 -10:00 * |
| ☐ Bowlen Zaterdag 11:00 – 13:00 | ☐ Stijldansen 19:30 – 21:00 |
| ☐ Bowlen Zondag 12:00-14:00 | ☐ Kindergroep 10:30 – 12:00 (Buiten Juni & Juli) |
| ☐ Yoga Woensdag 19:00-20:00 * | ☐ Kindergroep 10:00 – 12:00 (binnen September t/m Juni) |

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 MACTHTIGING

S€PA



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)