

Eigen risico formulier

18 jaar en ouder



In te vullen door de springer

Met het ondertekenen van dit formulier geef ik aan dat ik bekend ben met de risico's van het polsstokverspringen en dat ik op eigen risico meedoe aan trainingen en wedstrijden.

Invullen met de computer en uitprinten of invullen met blokletters a.u.b.

Naam: _____

Adres: _____

P.C. Woonplaats: _____

Vereniging: Linschoten

Datum: _____

Handtekening:

Dit formulier ondertekend inleveren bij de trainer of bij de secretaris van Linschoten:
Carolien de Groot - Veldzichtlaan 24, 3461 GT Linschoten