



MIXED MARTIAL ARTS/MUAY THAI/KRAV MAGA

Opzegformulier

Naam :

Adres :

Postcode& woonplaats :

Tel.nr./ mob.nr. :

E-mail adres :

Geboortedatum :

Geboorteplaats :

Nationaliteit :

Zegt met ingang van / / zijn/haar lidmaatschap op.

LET OP :

Formulier werkt niet met terugwerkende kracht. Datum van inlevering/inzending van dit formulier geldt als opzegdatum.

HANDTEKENING LID :

(tot je 18de dienen je ouders te tekenen)