

Inschrijfformulier Deelnemer

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Begeleid Fitness maandag 19:00 - 20:00 | <input type="checkbox"/> Begeleid Fitness woensdag 20:00 - 21:00 |
| <input type="checkbox"/> Aquasport dinsdag 19:00 - 20:00 * | <input type="checkbox"/> Revalidatie zwemmen donderdag 18:30 - 19:30 |
| <input type="checkbox"/> Judo dinsdag 18:45 - 20:00 | <input type="checkbox"/> Revalidatie zwemmen donderdag 19:30 - 20:30 |
| <input type="checkbox"/> Stijldansen dinsdag 19:30 - 21:00 | <input type="checkbox"/> Bowlen zaterdag 11.00 - 13.00 |
| <input type="checkbox"/> Boccé dinsdag 19:00 – 20:00 | <input type="checkbox"/> Bowlen zondag 12.00 - 14.00 |
| <input type="checkbox"/> Yoga woensdag 19:00 - 20:00 * | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Begeleid Fitness woensdag 18:00 - 19:00 | |
| <input type="checkbox"/> Begeleid Fitness woensdag 19:00 - 20:00 | |

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. : _____ (Voor BredaPas-houders bieden wij een aangepaste korting van € 7,50 per maand.)

Deeltaxi pas nr.(vereist indien gebruik van vaste rit): _____

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.

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)

Woonsituatie/ondersteuning/woongroep:

(hier bedoelen wij de zorgaanbieder zoals bijv. Amarant, Sovak etc.)

Gegevens ouders/begeleider/vrijwilliger

Naam: _____

Telefoon: _____ Mobiel: _____

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

DOORLOPENDE MACTHTIGING

SEPA



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 9e 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)

Plaatsen datum _____

Handtekening _____

Lidmaatschapnummer _____

(in te vullen door stichting BAS)