



## Inschrijfformulier Da Capo Music Kids

### Persoonlijke gegevens

Voornaam		Voorletters	
Achternaam		Geboortedatum	
Adres			
Postcode		Woonplaats	
Telefoonnr		Mobiel	
E-mail			

Is er sprake van een ziekte of aandoening waarvan het voor de vereniging van belang is om op de hoogte te zijn?	JA / NEE
Heeft u er bezwaar tegen wanneer foto's van u en/of uw kind worden gebruikt voor promotiedoeleinden zoals publicatie in lokale bladen of onze eigen website?	JA / NEE

### Voor akkoord nieuwe aangeslotene c.q. ouder / verzorger

Datum en plaats	
Handtekening	

### Verzending

Postadres:	Stichting Da Capo Lisse Postbus 297 2160 AG Lisse
------------	---