*volleybalvereniging*

***Smashing ’72***

**LEDENADMINISTRATIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Welkom bij Smashing’72 : graag je gegevens zo volledig mogelijk invullen!** | | | | |
| **Achternaam:** |  | **Voorletters:** |  | **M / V** |
| **Voornaam:** |  | **Geboortedatum:** |  | |
| **Adres:** |  | | | |
| **Woonplaats:** |  | **Postcode:** |  | |
| **Telefoon:** |  | **Mobiel:** |  | |
| **E-mail** |  | **Spelerskaartnr:** |  | |
| **Spelervaring** |  | **Ja Nee** | **Niveau:** | |
| **Scheidsrechterservaring** |  | **Ja Nee** | **Niveau:** | |
| **Scheidsrechterslicentie** |  | **Ja Nee** | **Niveau:** | |
| **Trainers/coachervaring** |  | **Ja Nee** | **Niveau:** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Voor jeugdleden: graag willen wij ook enkele gegevens van ouders/verzorgers** | | | | |
| **Naam-1** |  | **Mobiel:** | |  |
| **E-mail** |  | | | |
| **Spelervaring** |  | **Ja** | **Nee** | **Niveau:** |
| **Scheidsrechterservaring** |  | **Ja** | **Nee** | **Niveau:** |
| **Trainers/coachervaring** |  | **Ja** | **Nee** | **Niveau:** |
| **Naam-2** |  | **Mobiel:** | |  |
| **E-mail** |  | | | |
| **Spelervaring** |  | **Ja** | **Nee** | **Niveau:** |
| **Scheidsrechterservaring** |  | **Ja** | **Nee** | **Niveau:** |
| **Trainers/coachervaring** |  | **Ja** | **Nee** | **Niveau:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ik verklaar mij akkoord met de statuten en het huishoudelijke reglement van volleybal-**  **vereniging Smashing’72 te Diemen. Het verenigingsjaar loopt van 1 juli tm 30 juni van het daaropvolgende jaar. Opzegging van het lidmaatschap dient 4 weken voor het einde van het verenigingsjaar schriftelijk te worden ingediend bij de penningmeester.** | | |
|  | | |
| **Handtekening:** | **Datum:** |  |
|  |
| NB: Voor minderjarigen dient een ouder of voogd te tekenen. Statuten liggen ter inzage bij het secretariaat. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *volleybalvereniging*  *Smashing’72* | **Machtiging** |  |

Hierbij machtig ik de vereniging Smashing ’72 tot wederopzegging de jaarlijks verschuldigde bedragen voor lidmaatschap af te schrijven van onderstaand bankrekeningnummer. Het volledige bedrag zal in de maand oktober van uw rekening worden afgeschreven.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naam:** |  | **Datum:** |  |
| **IBAN Banknummer:** |  | **Handtekening:** |  |

Indien de afschrijving onjuist of onterecht is kunt u binnen 30 dagen de afschrijving weigeren. U dient hierover contact op te nemen uw bank.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Contributies** | **Smashing ’72 seizoen 2019 / 2020** | | |
|  | | **Totaal Bedrag** | | |
| **Senioren competitie** | | **€** | **275,00** | |
| **Recreanten** | | **€** | **135,00** | |
| **Jeugd / Aspiranten** | | **€** | **170,00** | |
| **Jeugd / CMV** | | **€** | **135,00** | |
| **Extra 2e training** | | **€** | **85,00** | |
| N.B. de contributiebedragen worden jaarlijks aangepast, vastgesteld door het bestuur aan het begin van het seizoen. | | | | |

Stuur voor je spelerskaart een digitale pasfoto naar [admin@smashing72.nl](mailto:smashingleden@gmail.com) Meer weten waaraan deze pasfoto moet voldoen?

Kijk op [www.smashing72.nl/pasfoto.html](http://www.smashing72.nl/pasfoto.html)

Graag dit formulier controleren op juistheid van gegevens en volledig ingevuld en ondertekend in te mailen naar:

[admin@smashing72.nl](mailto:admin@smashing72.nl)