INSCHRIJFFORMULIER AFDELINGSMEERKAMPEN 2009
JEUGD C/D LICENTIES

Vereniging: _____ **Contactpersoon:** _____

Adres: _____ **Huisnr.:** _____ **Postcode:** _____

Woonplaats: _____ **Tel.nr.:** _____ **E mail:** _____

Zaal beschikbaar op: _____ **Aant. tafels:** _____

Zaal beschikbaar op: _____ **Aant. tafels:** _____

Zaal beschikbaar op: _____ **Aant. tafels:** _____

Voorn.	*Naam*	*Geb.datum*	*Bondsnr.*	*Me/Jo*	*Licent.*	*Junior*	*Kadet*	*Pupil*	*Welp*

Het inschrijfgeld wordt tzt in rekening gebracht door de penningmeester van de NTTB afd. ZuidWest

Inschrijven voor: **30 januari 2009**
Formulier volledig ingevuld opsturen naar:

R.Lauwerijssen
Fluwijnberg 40
4708 CA, Roosendaal
E mail: tsarevalauwerijssen@zonnet.nl
0165-547502

Cdmeerkjeugdinschr