

AANVRAAG LIDMAATSCHAP SAILABILITY VLAANDEREN

HOOFDLID

Naam.....
Straatnr.....
Postnr Gemeente
Telefoon Gsm
E-mailadresGeboorteplaats
Rijksregisternr Geslacht (M/V)

Ik heb interesse in: (minimum 1 keuze maken door bolletje aan te vinken)

- ☐ Recreatief zeilen
- ☐ Revalidatie en/of therapeutische zeilactiviteiten
- ☐ Competitie/wedstrijd-zeilen

Ik heb:

- ☐ Een eigen boot: (specifieer merk en type) _____
- ☐ Geen boot

Foto's en films die worden gemaakt mogen voor publicatie worden gebruikt.

IK HEB EEN BEPERKING/MEDISCHE INDICATIE?
(Bv. Handicap, diabetes, epilepsie, hartstoornis)

IS ER IEMAND DIE WIJ IN GEVAL VAN NOOD DIENEN TE WAARSCHUWEN?

NAAM: _____

TELEFOON THUIS: _____

GSM: _____

Hierbij verklaar ik dat ik dit formulier naar waarheid heb ingevuld en dat ik op eigen risico deelneem aan de activiteiten van Sailability Vlaanderen.

Datum: _____

Handtekening: _____

Indien minderjarig, handtekening ouder/verzorger

*Sailability
Vlaanderen*

www.sailability.be

AANVRAAG LIDMAATSCHAP SAILABILITY VLAANDEREN

ANDERE GEZINSLEDEN wonende op hetzelfde adres

Naam	Geslacht (M/V)	Zeilend Ja/Nee	Rijksregisternr.	E-mail	GSM

GELIEVE DE BEPERKING/MEDISCHE INDICATIE VAN ANDERE GEZINSLEDEN HIERONDER TE VERMELDEN?

(Bv. Handicap, diabetes, epilepsie, hartstoornis)

Jaarlijkse bijdrage : ☐ zeilend lid/vrijwilliger 80 € (2°, 3° en 4° zeilend gezinslid respectievelijk 60, 40 en 20 €)
 ☐ niet-zeilend lid/vrijwiliger 40 € (20 € per extra niet-zeilend gezinslid)

Gelieve lidgeld te storten op BE67860119097487 met vermelding van Familienaam en voornaam (-namen).