



Lijkt jou het ook leuk om deel te worden van de BOJ groep

Vul dan je gegevens in op het inschrijfformulier.

Na het invullen van je gegevens neemt de ledenadministratie contact met je op.

Kind gegevens

Vul hieronder jouw persoonlijke gegevens in. Met deze gegevens schrijven we je in als lid van RLG Nederland. Verderop kun je aanvullende contactgegevens van je ouder(s)/verzorger(s) invullen.

Voornaam*: Voorletters*:

Tussenvoegsel: Achternaam*:

Adres*: Postcode*:

Woonplaats*: Land:

Telefoon: Geboortedatum kind *:

Mobiel:

Doet er ook een vriendje
mee **ja/nee** Ivm indelen
van buddy groep.
(naam vriendje) _____

E-mailadres*:





Contactgegevens ouder/verzorger 1 (Verplicht)

Naam:

Telefoon:

**Handtekening
ouder(s)/verzorger(s) 1**

E-mailadres:

Contactgegevens ouder/verzorger 2

Naam:

Telefoon:

**Handtekening
ouder(s)/verzorger(s) 2**

E-mailadres:

Betalingsgegevens (doorhalen niet van toepassing)

Per maand schrijven wij het deelname bedrag van € 50,00 af per automatische incasso, ook is het mogelijk om per betaal verzoek te betalen, Laat ons wat uw wenst te gebruiken. Onder aan het formulier kunt u het sepa formulier invullen

Met een totaal bedrag van € 300,-- over 6 maanden

Betaling keuze: **(door halen niet van toepassing)**

Automatische incasso

Per maandelijks betaalverzoek





BOJ tijden Lelystad

Zaterdag 12:00 tot 16:00 periode 1 2 3

Zaterdag 16:00 tot 20:00 periode 4 5 6

Tijdens bivak/ en eind oefening zaterdag 16:00 tot zondag 10:00

Na inschrijving ontvangt u een overzicht van de start datum en start week. Van uw kind

Tijdens het programma zijn mobiele telefoons en smartwatches niet toegestaan

Leiding heeft altijd telefoon beschikbaar mocht deelnemer moeten bellen. Ouders kunnen tijdens de tranig dagen en bij bivak sebastiaan altijd bereiken via 0637373783 W-app dan bellen wij z.s.m. terug.

Bij de deelname kosten zit niet in begrepen (kleding, schoenen zoals omschreven in het informatie pakket.)

Uitrusting die voor een specifieke training en of les vereist is stellen wij wanneer nodig beschikbaar.

Het staat ouder vrij om voor hun kind kleding aan te schaffen. Minst deze voldoen aan de voorschriften hiervoor ontvangt u t.z.t. een aantal links naar leveranciers, of dump stores.

Veiligheid.

RLG is een actieve buiten , Bij deelname is er een kans op letsel door vallen of stoten, mocht het gebeuren dan willen wij u kind snel en optimaal kunnen voorzien van de juiste hulp, om in het uitzonderlijke geval dat we met uw kind naar de dokter moeten en wij u niet tijdig kunnen bereiken vragen wij u om de gegevens van uw huisarts en tandarts hier in te vullen. Bij het inschrijven van uw zoon/dochter geeft u ook akkoord dat RLG niet aansprakelijk is voor opgelopen letsel tijdens trainingen.





Contactgegevens huisarts

Naam:

adres:

Contactgegevens tandarts

Naam:

Telefoon:

adres:





Allergieën

Heeft uw zoon/Dochter last van Allergieën zoals bv: hooikoorts, astma, voedsel of een lichamelijke aandoening waar wij rekening mee moeten houden. Laat het ons weten

Beeldmateriaal

Via onze website en sociale mediakanalen houden we iedereen graag op de hoogte van de activiteiten BOJ programma . Hiervoor maken we gebruik van foto's en video's.



Ik heb wel/geen bezwaar tegen het plaatsen van foto's en video's waarop mijn kind mogelijk te zien is.

Tot slot

Wil je nog iets kwijt? Dan kan dat hieronder.





Uitval .

Bij medische uitval kan deelnemer instromen bij de volgende groep.

Zelf stoppen kan maar u dient wel de verplichte deelname kosten te betalen.

Is het net even te zwaar voor uw kind . en wij plaatsen hem/haar terug dan komen daar geen extra kosten bij.

Bedankt voor je aanmelding! Veel plezier bij BOJ

Voor vragen of opmerkingen over je inschrijving kun je terecht bij de ledenadministratie

Sebastiaan Thie/ 0637373783/ info@rlgnederland.nl

BOJ-locaties zijn onderdeel van de Nederlandse RLG





Je gegevens worden door ons binnen rlg met de grootste zorgvuldigheid behandeld. Persoonsgegevens ten behoeve van het lidmaatschap registreren we in een online register, de administratieve applicatie van rlg. Hierop is de privacywetgeving (AVG/GDPR) van toepassing.

Doorlopende machtiging

S€PA



Naam : **RLG Nederland**
Adres : **moldau 11**
Postcode : **8226 mv** **Woonplaats** : **Ielystad**
Land : **Nederland** **Incassant ID** :
Kenmerk machtiging : **rlg lidmaatschap**

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan **rlg nederland** doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens **rlg lidmaatschap** en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van **het inschrijfformulier**

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam : _____
Adres : _____
Postcode : _____ **Woonplaats** : _____
Land : _____
Rekeningnummer [IBAN] : _____ **Bank Identificatie [BIC]*** : _____
Plaats en datum : _____ **Handtekening** : _____

Met hoeveel personen verwacht u bij de eind oefening te komen.

Geef aantal. _____

Bij medicijn gebruik.

Naam medicijn(en) _____

Instructies _____

