

AANMELDING ZWEMLESSEN 2025**ZWEMBAD
DE MARNE
E.O.****AANVRAGER:**

naam kind:

adres:

postcode:

woonplaats:

telefoonnummer thuis:

mobiel M_{oeder}:

geboortedatum:

mobiel V_{ader}:

emailadres:

* Hierbij geef ik **wel/ niet toestemming** om via email op de hoogte gehouden te worden over nieuws rondom het zwembad

* Hierbij geef ik toestemming om mijn 06 nummer te gebruiken voor lesdoeleinden

* Hierbij geef ik **wel/ geen toestemming** om foto's van mijn kind te gebruiken op de sociale media van het zwembad**IN TE VULLEN DOOR ZWEMBADPERSONEEL**

DATUM AANMELDING:

INGEDEELD IN GROEP:

INSTRUCTEUR:

STARTEN OP DATUM:

HET HELE FORMULIER ZO VOLLEDIG MOGELIJK INVULLEN!!**MEDISCHE BIJZONDERHEDEN:**

Dit betreft medische bijzonderheden die de zwemles of de veiligheid daarvan kunnen beperken. Uiteraard zullen deze gegevens volledig vertrouwelijk worden behandeld

OVERIGE OPMERKINGEN (informatie die belangrijk kan zijn voor de lesgever)**ONDERTEKENING**

handtekening: