******

******

Formulier voor het in inschrijven van nieuwe leden:

Naam en Voornaam : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postcode en Plaats : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefoon : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mob: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum inschrijving : \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ondergetekende *(indien minderjarig de ouder of voogd)*,

Indien minderjarig de naam van de ouder of voogd:

geeft hierbij te kennen met ingang van onderstaande datum toe te willen treden tot het Hoevelakens Schaakgenootschap tegen betaling van de daarvoor verschuldigde contributie.

Hij/zij stemt in met gebruik en doorgave van de persoonsgegevens zoals beschreven in het privacy statement van de Vereniging (ter inzage op de website en speelzaal):

□ ja

□ nee

Hij/zij stemt in met gebruik van beeldmateriaal ten behoeve van de website en social media van de Vereniging en voor gebruik voor verslaggeving bij lokale media:

□ ja

□ nee

Hij/zij meldt zich aan met E-mailadres voor de nieuwsbrief van de vereniging:

□ ja

□ nee

 (Plaats/datum) (Handtekening)

NB. nieuwe leden mogen 2 vrijdagen proefdraaien, ouders mogen gratis meelessen.