



Inschrijfformulier Vereniging voor Middeleeuwse Europese Krijgskunsten D.C.A.

Roepnaam: _____

Geslacht: ☐ Man

Voorletters: _____

☐ Vrouw

Achternaam: _____

Straat: _____

Huisnummer: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Geboortedatum: ____ - ____ - ____

E-mailadres: _____

Telefoonnummer: _____

Bij het ondertekenen van dit formulier stemt u in met de statuten, het huishoudelijk reglement en het veiligheidsreglement. Ook gaat u akkoord met het feit dat de gegevens op dit formulier worden opgeslagen in ons ledenbestand en dat de volgende gegevens worden gedeeld met de H.E.M.A.-bond: Volledige naam, e-mailadres, geboortedatum.

Lidmaatschap bij D.C.A. houdt in dat u per maand contributie betaalt. De hoogte van de contributie wordt tijdens de Algemene Ledenvergadering vastgesteld. De contributie voor het lidmaatschap bedraagt momenteel €25,00.

Opzegging van het lidmaatschap dient schriftelijk te gebeuren, minimaal twee weken voor aanvang van de nieuwe maand.

Eventuele vragen over de vereniging beantwoorden we graag, neem vooral contact met ons op: dcakrijgskunsten@gmail.com

Handtekening: _____

Datum: _____

(Indien de 18-jarige leeftijd nog niet is bereikt, dient één van de ouders of verzorgers hieronder mede te tekenen.)

Handtekening: _____

Naam ouder/verzorger: _____