

Uitschrijfformulier C.A.V. Climax

gegevens lid

naam _____

voornaam _____ voorletters _____

geboortedatum _____ geslacht vrouw man

adres _____

postcode _____ woonplaats _____

telefoon _____

e-mailadres _____

opzegging

Houdt rekening met een opzegtermijn van 1 maand, eindigend op de laatste dag van de volgende maand.

Ondergetekende wil hierbij zijn/haar lidmaatschap van CAV Climax opzeggen per

datum _____

reden opzegging _____

ondertekening

** Bij opzegging van jongens en meisjes t/m 17 jaar dient ook een ouder/verzorger dit formulier te ondertekenen.*

plaats _____ datum _____

handtekening lid * _____ handtekening ouder/verzorger _____

naam ouder/verzorger _____

Verstuur dit formulier naar de ledenadministratie:

- per e-mail door op de knop 'verzenden' te drukken of
- via de post naar CAV Climax, t.a.v. de ledenadministratie, Tilanuspark 5, 6716 EE Ede

in te vullen door de ledenadministratie

datum ontvangst opzegging _____

datum verwijdering uit ledenbestand _____

datum afmelding bij Atletiekunie _____

datum contributie afhandeling _____