

# Rijnmond Darts Inschrijfformulier Halve Competitie 2016 – 2017



Vul alle gegevens goed en duidelijk in. Niet goed ingevulde formulieren worden geweigerd.

\*) Doorhalen wat niet van toepassing is

**TEAMNAAM :** maximaal 20 karakters

**SPEELAVOND:** maandag t/m vrijdag

**SPEELGELEGENHEID:**

**ADRES:**

**POSTCODE:**                      **PLAATS :**

**TELEFOON:**

**WEBSITE URL:**

**Bekercompetitie\*):** Ja / Nee

**CAPTAIN**                      MAN / VROUW \*)                      GEB. DATUM:

VOORNAAM

ACHTERNAAM

ADRES

POSTCODE - PLAATS

TELEFOONNUMMER

E-MAIL ADRES

**SPELER 2**                      MAN / VROUW \*)                      GEB. DATUM:

VOORNAAM

ACHTERNAAM

ADRES

POSTCODE - PLAATS

TELEFOONNUMMER

E-MAIL ADRES

**SPELER 3**                      MAN / VROUW \*)                      GEB. DATUM:

VOORNAAM

ACHTERNAAM

ADRES

POSTCODE - PLAATS

TELEFOONNUMMER

E-MAIL ADRES

**SPELER 4**                      MAN / VROUW \*)                      GEB. DATUM:

VOORNAAM

ACHTERNAAM

ADRES

POSTCODE - PLAATS

TELEFOONNUMMER

E-MAIL ADRES

**SPELER 5**                      MAN / VROUW \*)                      GEB. DATUM:

VOORNAAM

ACHTERNAAM

ADRES

POSTCODE - PLAATS

TELEFOONNUMMER

E-MAIL ADRES

vervolg op pagina 2

--

Pagina 2 van het Inschrijfformulier voor de Rijnmond Darts Halve Competitie

<b>SPELER 6</b>	MAN / VROUW *)	GEB. DATUM:
-----------------	----------------	-------------

VOORNAAM
----------

ACHTERNAAM
------------

ADRES
-------

POSTCODE - PLAATS
-------------------

TELEFOONNUMMER
----------------

E-MAIL ADRES
--------------

<b>SPELER 7</b>	MAN / VROUW *)	GEB. DATUM:
-----------------	----------------	-------------

VOORNAAM
----------

ACHTERNAAM
------------

ADRES
-------

POSTCODE - PLAATS
-------------------

TELEFOONNUMMER
----------------

E-MAIL ADRES
--------------

<b>SPELER 8</b>	MAN / VROUW *)	GEB. DATUM:
-----------------	----------------	-------------

VOORNAAM
----------

ACHTERNAAM
------------

ADRES
-------

POSTCODE - PLAATS
-------------------

TELEFOONNUMMER
----------------

E-MAIL ADRES
--------------

<b>SPELER 9</b>	MAN / VROUW *)	GEB. DATUM:
-----------------	----------------	-------------

VOORNAAM
----------

ACHTERNAAM
------------

ADRES
-------

POSTCODE - PLAATS
-------------------

TELEFOONNUMMER
----------------

E-MAIL ADRES
--------------

<b>SPELER 10</b>	MAN / VROUW *)	GEB. DATUM:
------------------	----------------	-------------

VOORNAAM
----------

ACHTERNAAM
------------

ADRES
-------

POSTCODE - PLAATS
-------------------

TELEFOONNUMMER
----------------

E-MAIL ADRES
--------------

De **contributie van € 25,-** per ingeschreven lid moet u overschrijven naar bankrekening **50.35.97.775 t.n.v. Rijnmond Darts, Rotterdam**, onder vermelding van uw teamnaam.

Van alle nieuw ingeschreven leden dient een pasfoto opgestuurd te worden met naam en teamnaam op de achterkant voor een spelerspas.

Dit inschrijfformulier kunt u opsturen naar:

**Rijnmond Darts**  
**Alsemstraat 445**  
**3193 RE Hoogvliet**

**Let op de uiterste inschrijfdatum !**

Niet- of onvoldoende gefrankeerde post zal niet worden aangenomen.

Voor vragen kun u een e-mail sturen naar: [secretariaat@rijnmonddarts.nl](mailto:secretariaat@rijnmonddarts.nl)

U kunt dit inschrijfformulier downloaden, uitprinten, invullen en opsturen.