

Contract maandabonnement Zwemles bestaande gasten

Voornaam kind	
Achternaam kind	
Kaartnummer	
Geslacht kind	
Geboortedatum kind	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Bank-/gironummer (IBAN)	N L
Tenaamstelling rekeninghouder	
Voornaam verzorger	
Achternaam verzorger	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Geboortedatum verzorger	
Geslacht verzorger	
Medische indicatie/ bellen in geval van nood (niet verplicht)	
Eventueel afwijkend adres kind	

Gewenst abonnement:

Maandabonnement zwemles ABC 1x per week
 Maandabonnement zwemles ABC 2x per week

Incasso datum: ____-____-____

€ 56.12 per maand ☐
 € 112.24 per maand ☐

Start A / B / C	Zwemt in bad: 1 - 2 - 3 - 4 - B - C			
O maandag	O 14.45 uur	O 15.30 uur	O 16.15 uur	O 17.00 uur
O dinsdag	O 14.45 uur	O 15.30 uur	O 16.15 uur	O 17.00 uur
O woensdag	O 14.00 uur	O 14.45 uur	O 15.45 uur	O 16.30 uur
O donderdag	O 14.45 uur	O 15.30 uur	O 16.15 uur	O 17.00 uur
O vrijdag	O 14.00 uur	O 14.45 uur	O 15.45 uur	O 16.30 uur

(Geef opleiding van uw kind aan, in welk bad uw kind zwemt, op welke dag en tijd)

Verklaart akkoord te gaan met betaling van het abonnement d.m.v. maandelijkse automatische incasso. Ja ☐

Verklaart akkoord te gaan met de algemene voorwaarden en huisregels van Sportfondsen Sportiom B.V. te vinden op www.sportfondsen.nl/sportiom Ja ☐

Verklaart akkoord te gaan met de spelregels en instructies Zwem-ABC die bij inschrijving zijn overhandigd. Ja ☐

Door ondertekening, verklaar ik alles naar waarheid te hebben ingevuld en machtig ik Sportfondsen Sportiom B.V. maandelijks het bovenstaande bedrag van mijn bankrekening af te schrijven.

Handtekening:

Medewerk(st)er Sportfondsen Sportiom B.V.

Datum:

Datum: