

Tårnborg/ Vemmelev Svømmeklub:

Registrering af medlem:

Medlems nr. _____ Fødselsdag: _____
Navn: _____
Adresse: _____
Post nr: _____ By: _____
Tlf. nr. _____ Mobil: _____
E-mail: _____

Ønsker fra medlem:

Holdtype: (Sæt X)

Forældre/ Barn:

Begynder børn:

Let øvede:

Øvede:

Motion:

Baby U/ instruktør:

Vandskræk/ voksne:

Vand, sjø og spring:

Mandagshold:

Vandgymnastik/ Vandskræk/ Motion

Dag:

Mandag: _____ Onsdag: _____ Fredag: _____ Lørdag: _____

Tidspunkt: _____

evt. tidspunkt: _____

Holdkode: _____

evt. holdkode: _____

Familie samtidig?/ følges med?: JA: _____ NEJ: _____

Hvem: _____

Når du modtager girokortet er pladsen reserveret – du har først pladsen når der er betalt

Udfyldes af klubben:

Instruktørs vurdering for hold placering: _____

Noget der skal tages hensyn til: _____

EVT: _____