



TOELATINGSFORMULIER VOOR -12 JARIGEN

| | | | |
|---|-------|---------------------------------|---------------------------------|
| NAAM | | | |
| VOORNAAM | | | |
| STRAAT & NR | | | |
| POSTNUMMER & GEMEENTE | | | |
| GEBOORTEDATUM | | | |
| CLUB | | | |
| TELFONNUMMER | DATUM | <input type="checkbox"/> JONGEN | <input type="checkbox"/> MEISJE |
| | | HANDTEKENING SPELER(STER) | |
| TOELATING VOOR PERSONEN JONGER DAN 18 JAAR | | | |
| ONDERGETEKENDE: | | | |
| <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> | | | |
| OUDER / VOOGD VAN DE HIERBOVEN VERMELDE MINDERJARIGE SPELER(STER) GEEFT DE TOELATING AAN MIJN (HAAR) ZOON/DOCHTER OM ZICH AAN TE SLUITEN AAN DE BELGISCHE DARTSBOND | | | |