

Inschrijfformulier Zeilschool Wavie

Gegevens cursist

Volledige voornaam/---namen

Roepnaam Volledige
achternaam

Geslacht M / V (omcirkelen wat van toepassing is)

Geboortedatum

Geboorteplaats

Straat + huisnummer

Postcode + Woonplaats

In geval van nood

Naam/namen thuisbijvers

Telefoonnummer in geval van nood (1)

..... Telefoonnummer in geval van
nood (2)

Medische gegevens

Zorgverzekering

Polisnummer

Naam huisarts

Straat + huisnummer huisarts

.....

Postcode + woonplaats huisarts

.....

Telefoonnummer Huisarts

Eventueel medicatiegebruik