



Inschrijf formulier Open Nederlandse Kampioenschap Rolstoeldansen 19 oktober 2025

De instructeur _____

Naam: _____

Adres: _____

Postcode/woonplaats: _____

Telefoon/land: _____

e.mail: _____

Bestelt kaarten voor: _____

Deelnemers zondag 19 oktober 2025 _____ x € 17,50 = € _____
(allen Vriend van SRN) Mits vooruitbetaald.
Aan de kassa € 20,00

Bezoekers zondag 19 oktober 2025 _____ x € 12,50 = € _____
Onder bezoekers vallen ook begeleiders en chauffeurs.
€
=====

Alle bestelde kaarten moeten worden afgerekend.
Aantal bestelde kaarten overmaken op rekening: NL29 RABO 0154977403
Tnv Stichting Rolstoeldansen Nederland

Datum: _____ Handtekening: _____

Formulieren volledig invullen, kopiëren een kopie behouden en het origineel opsturen

vóór 25 september 2025

srn@rolstoeldansen.nl

