

Aanmeldingsformulier Danstest

Stichting Rolstoeldansen Nederland

Naam rolstoeldansgroep:

Instructeur:

Datum en aanvang danstest:

Adres:

Locatie danstest:

Postcode en plaats:

Adres:

Tel/fax:

Plaats:

E-mailadres:

Jury:

	Deelnemers: naam en voornaam	combi/ duo*	brons	brons ster	zilver	zilver ster	goud	goud ster	topklasse	topklasse ster	Alternatief programma**
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

* invullen wat van toepassing is.

** invullen voor de hoeveelste keer de deelnemer gebruik maakt van het alternatieve programma.

Beschrijven waaruit dit programma voor deze deelnemer bestaat.

Speldjes en certificaten worden toegestuurd **nadat** het aanmeldingsformulier (volledig, duidelijk en correct ingevuld)

bij SRN (zie **onderstaand adres**) is binnengekomen **en** nadat het verschuldigde bedrag van € 5.= per deelnemer is bijgeschreven!

(Let op de juiste tenaamstelling en vermeld de naam van de dansgroep of instructeur.)

NL29 RABO 0154977403 t.n.v. Stichting Rolstoeldansen Nederland o.v.v. - Danstest

Adres: Werkgroep Danstest, Maaïke Boudewijn, p/a **Industriestraat 55, 1723 LE Noord-Scharwoude**

N.B. Dit formulier kan worden aangevraagd bij de Werkgroep danstest SRN of gedownload worden van www.rolstoeldansen.nl.

N.B. Dit formulier kan worden aangevraagd bij SRN of gedownload van de website www.rolstoeldansen.nl.

SRN Danstest

danstest.srn@rolstoeldansen.nl