

AANMELDINGSFORMULIER DANSTEST

Stichting Rolstoeldansen Nederland



naam rolstoeldansgroep:
datum en aanvang danstest:
locatie danstest:
adres en plaats:
jury:

instructeur:
adres:
postcode en plaats
tel./fax:
e-mail adres:

	<u>Deelnemers</u> : naam en voornaam	* combi of 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											

* 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 INZ. Vriend o.v.v. Danstest

Adres: Werkgroep Danstest, Maaïke Boudewijn, Bonoort 40, 1721 JE Broek op Langedijk

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