

# INSCHRIJVINGSFORMULIER 2010 - 2011

## V.L.M. - VOLLEY ZONE BRUGGE

Ingevuld terug te sturen voor **20 mei** 2010 per post op het secretariaat, Reigersnesten 17 te 8000 Koolkerke/Brugge of e-mail: philippe@vlmbrugge.be

1. Benaming v/d ploeg: ..... Stamnummer:.....
2. Bestuur: ..... Telefoonnummers:
  - Voorzit(s)ter: ..... Privénr.: .....
  - Straat: ..... Kantoor: .....
  - Gemeente: ..... Fax: .....
  - E-mailadres: ..... GSM: .....
  
  - Secretariaat: ..... Privénr.: .....
  - Straat: ..... Kantoor: .....
  - Gemeente: ..... Fax: .....
  - E-mailadres: ..... GSM: .....

Bovenaangegeven gegevens worden gepubliceerd op de website. Indien u bepaalde gegevens niet gepubliceerd wenst te zien gelieve deze dan tussen haakjes te plaatsen.

- Rekeningnummer: .....
- Op naam van: .....
- Adres: .....
- Gemeente: .....

4. Bevestigt hierbij zijn deelname aan de ontmoetingen 2010 – 2011:
  - COMPETITIE.....JA / NEEN (\*)
  - BEKER.....JA / NEEN (\*)en dit volgens de reglementen opgemaakt door V.L.M.-VOLLEY ZONE BRUGGE.

5. Beschikt over een eigen zaal: JA / NEEN(\*)
  - Zo **JA** wedstrijden vangen aan op: MAANDAG / DINSDAG (\*) om ..... uur
  - Benaming v/d eigen zaal: .....
  - Adres " " " : .....
  - Gemeente/Stad " " : .....

(\*) Schrappen wat niet past.

V.L.M. – VOLLEY ZONE BRUGGE • REIGERSNESTEN 17 • 8000 BRUGGE  
Tel.: 050/67.31.25 • GSM 0475/53.79.83  
www.vlmbrugge.be • e-mail: philippe@vlmbrugge.be

# INSCHRIJVINGSFORMULIER 2010 - 2011 (vervolg)

## 6. KEUZE SPORTACCOMMODATIES / SPEELDAG-UUR:

In tegenstelling tot de vorige jaren zijn de keuze wat aangepast.

Je moet 3 keuzes ingeven in volgorde van voorkeur. In bijgevoegd voorbeeld is de zaalkeuze belangrijker dan de dag en is deze dag op zich minder van belang dan het aanvangsuur.

Keuze		
J.Saelens	Tempelhof	Daverloo
Maandag	Dinsdag	Maandag
21u00	19u00	20u00
	21u00	

Voorbeeld:		
J.Saelens	Tempelhof	Daverloo
<b>1</b>		
Maandag	Dinsdag	Maandag
	<b>2</b>	
21u00	19u00	20u00
	21u00	
	<b>3</b>	

7. Opmerkingen: .....

.....

.....

.....

8. Voor echt verklaard te ..... op datum van ..... / ..... / 2010

HANDTEKENING en NAAM  
SECRETARESSE/SECRETARIS (\*)

HANDTEKENING en NAAM  
VOORZITTER/VOORZITSTER (\*)

.....

.....

(\*) Schrapen wat niet past.

V.L.M. – VOLLEY ZONE BRUGGE • REIGERSNESTEN 17 • 8000 BRUGGE

Tel.: 050/67.31.25 • GSM 0475/53.79.83

www.vlmbrugge.be • e-mail: philippe@vlmbrugge.be