



Chakin Shibori Dojo

INSCHRIJFFORMULIER

*Voornaam & achternaam: _____

*Geboortedatum: _____

*Adres: _____

*Postcode & Woonplaats: _____

E-mail: _____

Telefoonnummer: _____

Mogen wij je toevoegen aan de WhatsApp groep van Chakin Shibori Dojo? ja / nee

Ben je student? ja / nee

Heb je een Stadspas? ja / nee

Kosten: 360 euro per jaar. Stadspas en studenten 240 euro per jaar.

Het overmaken van de contributie graag per periodieke overschrijving op NL48 INGB 0008 0090 28 t.n.v. Chakin Shibori Dojo.

Ik blijf deelnemer tot wederopzegging. Opzegging geef ik - **schriftelijk** - door.

Ik ben ervan op de hoogte dat deelnemen aan de trainingen van Chakin Shibori Dojo **geheel voor eigen risico is**. (Chakin Shibori Dojo raadt je aan een eigen WAverzekering af te sluiten.)

*Plaats, datum: _____

*Handtekening: _____

Druk dit formulier af, vul het in (de met asterisk (*) gemerkte velden zijn verplicht) en onderteken het. Lever het formulier in bij onze penningmeester of stuur een scan op naar chakin.shibori.dojo@gmail.com.