



EIBERRUN



WWW.EIBERRUN.NL

(svp. invullen in BLOKLETTERS en aankruisen indien nodig)

Voornaam: _____ Achternaam: _____

Adres: _____ Postcode: _____ Woonplaats: _____

Geboortedatum: ____ - ____ - ____

Emailadres: _____ @ _____ Geslacht: man
 vrouw

Atletiekunie-lid

JA vereniging: _____ verenigings.nr: V00 _____

Lidmaatschapnummer: _____

14 Kilometer	7 Kilometer	In te vullen door organisatie
<input type="radio"/> Man Senior (t/m 39 jaar) <input type="radio"/> Man 40 (40 t/m 49 jaar) <input type="radio"/> Man 50 (vanaf 50 jaar)	<input type="radio"/> Man Senior (t/m 39 jaar) <input type="radio"/> Man 40 (40 t/m 49 jaar) <input type="radio"/> Man 50 (vanaf 50 jaar)	Startnummer:
<input type="radio"/> Vrouw Senior (t/m 39 jaar) <input type="radio"/> Vrouw 40 (40 t/m 49 jaar) <input type="radio"/> Vrouw 50 (vanaf 50 jaar)	<input type="radio"/> Vrouw Senior (t/m 39 jaar) <input type="radio"/> Vrouw 40 (40 t/m 49 jaar) <input type="radio"/> Vrouw 50 (vanaf 50 jaar)	Betaald:
		Opmerkingen organisatie:

Chip (zie "toelichting machtiging Chip"):

Huren chip (borg €3,00)

Machtiging Chip

De organisatie is eenmalig en onherroepelijk gemachtigd om het bedrag €3,00 (borg) af te schrijven indien de huurchip niet binnen 3 dagen na deze wedstrijd in het bezit is van de wedstrijdorganisatie.

IBAN nummer: _____

BIC code (bij buitenlandse bank): _____ Datum: ____ - ____ - ____

Naam rekeninghouder: _____ Handtekening rekeninghouder: _____

Woonplaats rekeninghouder: _____

Hoofdsponsors Eiberrun:



WWW.EIBERRUN.NL