

Ouderverklaring



Ondergetekende geeft hierbij toestemming dat zijn/haar* dochter/zoon* invalt/speelt in een twee leeftijdsklassen hoger team, als waar hij/zij* conform de KNZB reglementen qua leeftijd behoort te spelen. Deze verklaring geldt voor het seizoen 2019-2020.

Speler:

Volledige naam speler:

Geboortedatum:

Bondsrelatienummer:

Lid van vereniging:

Behoort qua leeftijd tot categorie: D/E/F

Toestemming om te spelen in team:

Gegevens ouder/verzorgende:

Achternaam:

Tussenvoegsel:

Voorletters:

Roepnaam:

Adres:

Postcode en Woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Ondertekend op datum:

Handtekening:

Deze verklaring dient ingevuld en ondertekend vooraf aan het spelen van de eerste wedstrijd voor het aangegeven team ontvangen te zijn door de competitieleiding.

Erik Schinkel
Competitieleider@knzbnmidwest.nl

Datum:

Getekend voor akkoord: