



INSCHRIJFFORMULIER GEZELLIGHEIDSCOMPETITIE

SEIZOEN:

DE GEGEVENS

Teamcaptain:

Competitie:

Naam team:

Adres:

Postcode:

Telefoonnummer:

E-mail:

VASTE SPELERS

1.

2.

3.

4.

5.

RESERVE SPELERS

6.

7.

8.

9.

10.

**BIJ VRAGEN KUNT U
ALTIJD TERECHT BIJ
ONS**

via: Competitie@olround.nl

Tel: 024-322 8000

BETALING:

**Indien u kiest voor een betaling op rekening vul ook het formulier op pagina 2 in. Bedrag inclusief eenmalige facturatiekosten.*

☐

Contant/ Pin

☐

*Op rekening**

Inleverdatum:

FACTUURGEGEVENS



Ter attentie van:

Adres:

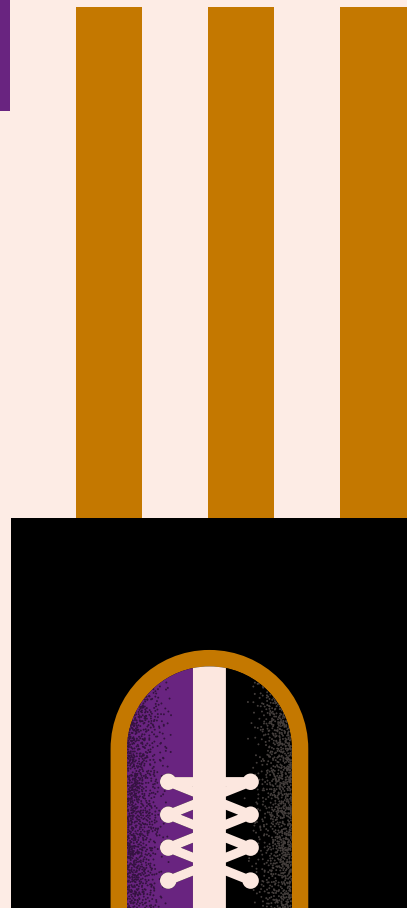
Postcode:

Plaats:

BTW nr.

E-mail:

Telefoonnummer:



**OLROUND
BOWLING
NIJMEGEN**

BEL: 024 3228000
www.olround.nl

