

**Achternaam: Voornaam:**

**Geboortedatum:**

**Adres:**

**Postcode: Woonplaats:**

**Telefoon: Mobiel:**

**E-mail:**

**Bijzonderheden** (evt. relevante info allergie/fysieke beperking/medicijngebruik)**:**

**Evt. overige opmerkingen**:

**Naam betalingsplichtige**:

Ondergetekende verklaart bekend en akkoord te zijn met het reglement van Balletstudio Yolanda.

**Handtekening** **Datum**