Inschrijfformulier ACGV Arnhem

Naam	Arnhemse Christelijke Gymnastiek Vereniging (ACGV)
Oprichting	d.d. 25 maart 1922
Incassatie ID	NL49INGB0000894351 t.n.v. ACGV Arnhem
Kenmerk machtiging	contributie ACGV Arnhem
Verenigingsmanager	mevrouw E.K. Leidekker, ellen@acgv.nl
Ledenadministratie	de heer A. v.d. Brul, leden@acgv.nl

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de Arnhemse Christelijke Gymnastiek Vereniging om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om 10 x per jaar een bedrag van uw rekening te schrijven, overeenkomstig de opdracht van ACGV. **De opzegtermijn bedraagt 2 maanden**. U kunt alleen schriftelijk of per mail opzeggen. Heeft uw zoon of dochter een GelrePas, dan wordt dit bedrag verrekend met de GelrePas organisatie, **tenzij de GelrePas al voor een andere sport is ingezet. In dat geval wordt het volledige bedrag in rekening gebracht.**

Mocht u het niet eens zijn met deze afschrijving, kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

De kosten zijn als volgt:

Recreatief Turnen 1 uur per week:	€ 18,00 per maand
Selectie Turnen 6e divisie 2 uur per week:	€ 38,00 per maand
Selectie Turnen 5 divisie/4e divisie 4 uur per week:	€ 55,00 per maand
Free running 1 ½ per week	€ 24,50 per maand

Pas nadat het inschrijfgeld van € 10,00 samen met de geldende maandcontributie door ons via een Automatische Incasso is geïncasseerd, gaat het voorlopige lidmaatschap over in het definitieve lidmaatschap.

Graag invullen met duidelijke leesbare blokletters:

IBAN: | N | L | | | | | | | | | | | | | | | | |

Naam rekeninghouder:

Datum: Handtekening:

Aanvullende gegevens deelnemer :

Voornaam: _____ Voorletters: _____

Achternaam: _____ Geslacht: O Jongen | O Meisje | O Anders |

Geboortedatum: _____ Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefonisch bereikbaar op: _____ en eventueel op nummer: _____

Per e-mail bereikbaar op: _____

Les nummer (in te vullen door lesgever): _____ Nummer Gelrepas (indien van toepassing): _____

Maand ingang lidmaatschap: _____ Kunt u iets betekenen voor ACGV: _____

Medische bijzonderheden die de trainer volgens u beslist moet weten:

Ik geef **wel/geen** toestemming dat ACGV foto's en filmopnames mag maken, waarop de bovengenoemde deelnemer aan de lessen herkenbaar in beeld is gebracht. ACGV zal nooit enig betrokkene op nadelige wijze in beeld brengen en de foto's en filmopnames alleen voor promotionele doeleinden gebruiken. Bij publicatie zal de naam van de betrokkene nooit worden vermeld, maar dient de opname louter en alleen om de sfeer of de activiteit in beeld te brengen. Eerder verleende toestemming kan altijd weer worden ingetrokken door een mail te sturen naar leden@acgv.nl

Mocht u vragen **over de contributie** hebben kunt u contact opnemen met contributievragen@acgv.nl