

PRESENTIELIJST / DECLARATIEFORMULIER VOLLEYBALVER. KEKERMEIJER GEMINI

Naam Trainer : _____

Trainingsdag _____ dag Tijd: _____ Groep: _____

Bank/Gironr: _____

Trainingen overgenomen van:

_____ op _____ Groep _____
 _____ op _____ Groep _____
 _____ op _____ Groep _____

TRAININGSDATA

NAAM								
	*)							
TOTAAL								

**) invullen "B" indien geblesseerd; "Z" indien ziek; "-"indien afwezig; "X" indien aanwezig.*

LET OP !!
 Na 8 trainingen (2 maand) dit formulier ingevuld inleveren bij de Voorzitter van de Comissie Volleybal: Hidde Bulten, Weversstraat 15, 7271 AJ Borculo, tel 06-45008500. E-mail: hiddebulten@hotmail.com.