

INSCHRIJFFORMULIER DEELNAME LESSEN

Naam :

Geboortedatum :

Adres :

Postcode :

Woonplaats :

Telefoonnummer :

Email-adres :

Opmerking :

Plaats:Datum:

Handtekening :

.....

.....

Inschrijving voor de Tai Chi lessen op de woensdagavonden:

- ☐ **NAJAAR semester (september t/m februari);**
- ☐ **VOORJAAR semester (februari t/m juni);**

Door inschrijving geeft u aan met de Algemene Voorwaarden^{*)} en de prijs akkoord te gaan.

Tai Chi Peter de Jong
www.taichipeterdejong.nl
m: 06 1498 2577
e: peter@taichipeterdejong.nl

^{*)} zie hiervoor <http://www.taichipeterdejong.nl/algemene-voorwaarden/>