|  |  |
| --- | --- |
| **Contactgegevens:** |  |
| Naam speler/speelster: |  |
| Achternaam: |  |
| Geboortedatum: |  |
| Leeftijd: |  |
| Tel: 06/ |  |
| Mailadres |  |
| Tel (ouders): 06/  |  |
| Mailadres ouder(s) |  |
| Adresgegevens/pc/woonplaats |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Basisgegevens volleybal** |  |
| Naam volleybalclub: |  |
| Team: |  |
| (voorkeurs)positie in het veld: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Persoonlijke doelen:** | (geef d.m.v. een korte omschrijving antwoord op onderstaande vragen) |
| Waar wil ik aan gaan werken: |  |
| Wat ga ik hier zelf aan doen: |  |

Vervolgblad, naam speler: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ik ga akkoord dat tijdens de volleybaltraining gebruik wordt gemaakt van audiovisuele apparatuur die bedoeld is om het spel en de techniek te verbeteren.

De Volleybalschool laat met beeldmateriaal zien waar zij mee bezig is en gebruikt dit voor verschillende in- en externe doeleinden. Als uw zoon / dochter op dit materiaal te zien is wordt hier natuurlijk zorgvuldig mee omgegaan.

Ik ga akkoord dat foto’s gebruikt kunnen worden voor social media doeleinden.

Ik ben er mee bekend dat er kosten zijn verbonden aan de Volleybalschool. Deze worden per seizoen in rekening gebracht. Deze contributie kan worden geraadpleegd op de site van VC Intermezzo, tabblad Volleybalschool

Wanneer de aanvraag wordt gedaan voor een persoon jonger dan 16 jaar, is ondertekening verplicht door een wettelijk vertegenwoordiger

Datum: …………………………………………………………………………………………………………….

Naam: ……………………………………………………………………………………………………………...

Handtekening: ……………………………………………………………………………………………………

Handtekening ouder/wettelijk vertegenwoordiger: ..……………………………………………………………...

**Document getekend afgeven aan de coördinatoren van de Volleybalschool GO (Annemiek en Sjanine) of gescand via de mail: :** **volleybalschool@vcintermezzo.nl**