

Wil je meedoen? Schijf je dan middels onderstaand formulier in.

Voornaam: _____

Achternaam: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Mobiel: _____

E-mail: _____

IBAN: _____

Geboortedatum: _____

Ik ben verbonden aan poolzaal/poolzalen*:

Waarom wil ik graag zaaltrainer worden?

Stuur dit formulier volledig ingevuld naar: Willem La Riviere via w.riviere@knbb.nl

** zorg dat de poolzaal geïnformeerd is en je daar (jeugd)lessen mag organiseren.*