

# LEMBEEKS ZAALVOETBALVERBOND

L.Z.V.V.

**SEIZOEN 2016-2017**

Lid Lembeeks zaalvoetbalverbond

( gelieve dit document duidelijk in drukletters in te vullen)

**NAAM:** .....

**VOORNAAM:** .....

**STRAAT + NR:** .....

**POSTNUMMER:** ..... **GEMEENTE:** .....

**PROVINCIE:** .....

**TELEFOON:** .....

**GSM:** ...../.....

**GEB. DATUM** ...../...../..... **NATIONALITEIT:** .....

**GEB. PLAATS** .....

**E-MAIL:** .....

\* GESLACHT:                      Man                                      Vrouw

STATUUT:

spelend lid

ploegafgevaardigde

coach

**NAAM CLUB:** .....

Deze kader is voorbehouden voor het bestuur van het Lembeeks zaalvoetbalverbond

Aansluitingsnummer sportclub	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aansluitingsdatum    speler	<input type="text"/>	
datum einde lidmaatschap	<input type="text"/>	

Handtekening speler

Handtekening secretaris club