|  |
| --- |
| SEIZOEN: 2014-2015 |

INLICHTINGENFICHE K.LYRA T.S.V

NAAM:……………………………………

VOORNAAM:……………………………………

GEBOORTEDATUM:………………………….GEBOORTEPLAATS:………….

GEBOORTELAND:…………………..NATIONALITEIT:………………

Als je niet van Belgie bent

Laatste verblijfplaats:………………………….

Datum van woonst in Belgie………………………………………..

ADRES:… ………………………………..…………………………………

GEMEENTE:… ………………………………..POSTNUMMER:… ………………..

TELEFOON:……………………………

GSM VADER:………………………………………………………GSM Moeder:…………………..

EMAIL: ……………………

EMAIL:…………………………………………………………………

CLUB VAN HERKOMST:………………………………………

PLOEG BIJ K.LYRA T.S.V… ……………………………………

DATUM VAN AANSLUITING:………………………………

BEROEP VADER:………………………………………………………………………………………………………………

BEROEP MOEDER:……………………………………………………………………………………………………………..

ZIEKENKAS STROOKJE:…………………………………………………………………………………………………………