

Inschrijfformulier G-orkest



Voorletters en Voornaam:.....

Achternaam:

Geboortedatum:

M / V (doorhalen wat niet van toepassing is)

Woonadres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

Mobiel:

E-mailadres:

E-mailadres voor facturen (indien afwijkend):

Contactpersoon

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Relatie tot bovengenoemd lid:

Bellen in geval van nood:

Naam:

Telefoonnummer:

Relatie tot lid:

Bij geen gehoor:.....

Bovengenoemd lid of wettelijk vertegenwoordiger van bovengenoemd lid geeft zich/hem/haar op als lid van Harmonieorkest Vleuten te Vleuten en verklaart zich te houden aan de statuten, het huishoudelijk reglement en de besluiten van de vereniging.

September 2019

Alle informatie zal vertrouwelijk behandeld worden.



Voor de vereniging Harmonieorkest Vleuten is het waardevol om in de communicatie-uitingen aansprekende, enthousiasmerende en vanzelfsprekend fatsoenlijk beeldmateriaal te kunnen plaatsen.

Door ondertekening van deze verklaring verleent u tot wederopzegging toestemming aan Harmonieorkest Vleuten om beeldmateriaal waarop bovengenoemd lid afgebeeld staat, te gebruiken voor uitingen afkomstig van of direct betrekking hebbend op HOV (jaarverslag, website, krant, tv, social media, etc.).

Naam bovengenoemd lid of diens wettelijk vertegenwoordiger:

.....
Geeft WEL / GEEN toestemming aan Harmonieorkest Vleuten voor gebruik van beeldmateriaal, zoals hierboven beschreven.

Handtekening lid of diens wettelijk vertegenwoordiger:

Dit inschrijfformulier + het machtigingsformulier en de aanvullende informatie kan worden gestuurd naar:

hov-g@harmonieorkestvleuten.nl

Bijlage 1: Machtiging automatische incasso

Naam lid of diens wettelijk vertegenwoordiger:
verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan Harmonieorkest Vleuten om per kwartaal het verschuldigde bedrag (gelijk aan het jeugdtarief) aan contributie af te schrijven van:

IBAN-bankrekeningnummer:.....

Bank:.....

Ten naamstelling bank, indien afwijkend van ingevulde gegevens.

Naam:.....

Plaats:.....

Datum:.....

Handtekening:

.....

September 2019

Alle informatie zal vertrouwelijk behandeld worden.



Bijlage 2: Aanvullende informatie

Hoe kom je naar de repetitie?

Zelfstandig / met de (Regio)taxi / ik wordt gebracht door een familielid of begeleider *

Ben je bekend met epilepsie: Ja / Nee *

Zo ja, welk type? Hoe herken je een epileptische aanval?

.....
.....
.....

Is toedienen van noodmedicatie** nodig bij een epileptische aanval? Ja / Nee *

** Zorg ervoor dat je noodmedicatie bij je hebt als je muziek komt maken.

Ik geef hierbij toestemming voor het toedienen van noodmedicatie in het geval van een epileptische aanval. Ja / Nee *

Zijn er overige medische bijzonderheden, allergieën of diëten waarmee rekening gehouden dient te worden?

.....
.....
.....

Kun je traplopen? Ja / Nee *

Heb je een (loop)hulpmiddel of rolstoel? Ja / Nee *

Heb je hulp nodig bij bepaalde handelingen, zoals toiletbezoek, eten en drinken? Ja / Nee*

Zo ja, welke ondersteuning heb je nodig?

.....
.....
.....
.....
.....

Is er nog andere belangrijke informatie waar rekening mee gehouden dient te worden?

.....
.....
.....

Alle informatie zal vertrouwelijk behandeld worden.

September 2019

Alle informatie zal vertrouwelijk behandeld worden.