

DATUMAANVRAAG WTK-CROSS 2018 – 2019

Ondergetekende,

.....

telefoon : (naam + adres van inrichter) wil op volgende

datum (data) een cross voor WTK inrichten :

.....

Als reservedatum voorzie ik : 1. 2.

Deze cross zal doorgaan te : (gemeente, terrein, nadere bepalingen van wegen,

inschrijving, e.d.)

.....

Terugsturen naar : WILLEMS-DE GREEF – HELDENPLEIN 23 – 3945 HAM

VERGUNNINGSAANVRAAG WTK SEIZOEN 2018-2019

NAAM VOORNAAM.....

STRAAT NR BUS.....

POSTNUMMER GEMEENTE PROVINCIE

GEBOORTEDATUM/...../.....

TELEFOON/..... E-MAIL ADRES

Lidgeld mag op de cross zelf of tot 1 oktober op rekeningnr BE66 7351 3230 3843 op naam van WTK-3945 Ham

Gelieve dit formulier zorgvuldig in te vullen (in drukletters).

Deze aanvraag is niet geldig zonder controle van een geneesheer.

Ondergetekende, Dr. verklaart dat

Dhr. medisch geschikt is

om aan wielervedstrijden (veldrijden) deel te nemen.

Eventuele opmerkingen :

Datum/...../..... Handtekening + stempel

KAT. :

NR. :