

# INSCHRIJFFORMULIER PASPOORT

Gegevens deelnemer

Voor- en achternaam			
Adres			
Postcode			
Woonplaats			
Geboortedatum (dd/mm/jjjj)			
Geslacht	man/vrouw (streep door wat niet van toepassing is)		
Naam sportschool			
<b><i>kickboksen</i></b>			
Aantal partijen in J-klasse	winst	verlies	onbeslist
Aantal partijen in N-klasse	winst	verlies	onbeslist
Aantal partijen in C-klasse	winst	verlies	onbeslist
Aantal partijen in B-klasse	winst	verlies	onbeslist
Aantal partijen in A-klasse	winst	verlies	onbeslist
<b><i>MMA</i></b>			
Aantal partijen als amateur	winst	verlies	onbeslist
Aantal partijen als professional	winst	verlies	onbeslist

Handtekening deelnemer

.....

Datum: .....