



idvoetbal

ID-Voetbalclinic

E: r.bouma@idvoetbal.nl / I: www.idvoetbal.nl

Inschrijfformulier ID voetbalclinic voor Praktijkonderwijs 2008/2009

Naam school	
Adres	
Postcode+plaats	
Telefoonnummer	
Faxnummer	
E-mail school	
Naam docent(en)	
Telefoonnummer	
Mobielnummer	
E-mail docent(en)	
Aantal deelnemers 12-14 jaar	
Aantal deelnemers 15 e.o.	
Voorkeurdag(en)	
Datum: (3 voorkeurdata):	
Voorkeur Tijdstip(2 uren)	
Voetbalclub:	
Sportpark/plaats:	

Formulier downloaden op www.idvoetbal.nl
en dan zenden (bij voorkeur digitaal) naar:
r.bouma@idvoetbal.nl