

**Inschrijfformulier
Straatvoetbal Centrum**

Naam team: _____

Leeftijdscategorie: 8 - 11 jaar _____
12 - 15 jaar _____

Spelers / sters:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Contactpersoon: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoon: _____

Dit formulier vóór woensdag 30 juni inleveren of mailen naar:

Sport en Welzijn t.a.v. Brendon Tholenaars
Schoutstraat 9
2981 EZ Ridderkerk
Tel: 0180-495416
@: b_tholenaars@ridderkerksport.nl
www.ridderkerksport.nl