**INSCHRIJFFORMULIER CLUBKAMPIOENSCHAPPEN 9\* – (14\*\*) –15 – 16 JUNI 2019**

*Inschrijven kan online via toernooi.nl of via dit formulier. Het formulier inleveren bij de diverse commissies/trainers.*

**HET FORMULIER UITERLIJK 18 MEI 2019 INLEVEREN!**

NAAM: ……………………………………………………………………………………………………….. M / V

TELEFOONNUMMER: …………………………………………………………………………………………. (bij voorkeur 06 nummer)

De kosten voor spelers die met nylon shuttles spelen, bedragen € 2,50 per onderdeel. Voor de spelers die met veren shuttles spelen, bedraagt het inschrijfgeld € 5,- per onderdeel. Per wedstrijd met veren shuttles worden maximaal 2 shuttles beschikbaar gesteld. Na de wedstrijd dienen (niet) gebruikte shuttles terug te worden gebracht naar de wedstrijdtafel. Betalen aan de wedstrijdtafel voor aanvang van de eerste wedstrijd.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KLASSE** | **ME/VE** | **MD/VD** | **GD** | **SHUTTLE** | **OMSCHRIJVING** |
| **J1** |  |  |  | VEREN | Jeugd die traint in Paars |
| **J2** |  |  |  | VEREN | Jeugd die traint in Rood |
| **J3** |  |  |  | VEREN | Jeugd die traint in Blauw |
| **J4** |  |  |  | NYLON | Jeugd die traint in Groen |
| **J5** |  |  |  | NYLON | Jeugd die traint in Geel |
| **J6** |  |  |  | NYLON | Jeugd die traint in Wit |
| **S1** |  |  |  | VEREN | Teams 1, 2, 3, 4, 5, 6 |
| **S2** |  |  |  | VEREN | Teams 7, 8, 9, 11, 13, 16 |
| **S3** |  |  |  | VEREN | Teams 10, 12, 14, 15, 17, 18, 19 |
| **S4** |  |  |  | NYLON | Vergevorderde recreanten en team 20, 21, 22 |
| **S5** |  |  |  | NYLON | Gevorderde recreanten |
| **S6** |  |  |  | NYLON | Beginnende recreanten |

Je kunt maximaal voor drie onderdelen inschrijven te weten 1x enkel, 1x dubbel, 1x gemengd dubbel. Afhankelijk van het aantal inschrijvingen in een onderdeel/groep, kan het zijn dat er nog wat gehusseld gaat worden.

Ik ga akkoord dat op de toernooidagen in de sporthal foto’s van mij gemaakt worden en dat deze foto’s gepubliceerd worden op de media-uitingen van BV Almere (website, facebook, twitter etc)

NAAM DUBBELPARTNER …………………………………………………………………………. / PARTER GEZOCHT

NAAM GEMENGD DUBBEL PARTNER ………………………………………………………………………… / PARTER GEZOCHT

HANDTEKENING