



Inschrijfformulier sportleden

Pasfoto

Naam : _____
Voorletters : _____
Roepnaam : _____
Geboortedatum : _____
Inschrijfdatum : _____
E-mailadres : _____
Vrouw* / Man* Hartpatiënt* / Diabetes* / GLI
Adres : _____
Woonplaats : _____
Postcode : _____
Telefoon : _____
Bank.nr. (IBAN) : _____

* Doorhalen wat niet van toepassing is

Waarschuwen bij calamiteit:

Naam : _____
Telefoon : _____
Adres : _____
Postcode : _____
Woonplaats : _____

Sport op:

☐ maandag 1 18.00 tot 19.30 uur
☐ maandag 2 19.30 tot 21.00 uur
☐ donderdag 16.30 tot 18.00 uur
☐ maandag 1 / maandag 2* en donderdag

Keuze aankruisen

* doorhalen wat niet van toepassing is

- Ondergetekende verklaart toestemming te hebben van haar/zijn* arts/cardioloog* voor het beoefenen van recreatiesport en voegt hierbij een aparte medische verklaring met **GEEN BEZWAAR** toe. Indien een dergelijke verklaring ontbreekt, wordt u verzocht de achterzijde van dit formulier in te vullen.
- Ondergetekende verklaart, dat zij/hij* de vereniging en/of de sportinstructeur nimmer aansprakelijk zal stellen voor schadelijke gevolgen welke ontstaan door het beoefenen van de recreatiesport en verklaart bekend te zijn met de aan haar/hem*, op verzoek, uitgereikte statuten en het huishoudelijk reglement van de Recreatiesportvereniging (ex-)hartpatiënten "Spijkenisse". (tevens te vinden op onze website www.exhart.nl)
- Ondergetekende verklaart er mee bekend te zijn, dat de betaling van de contributie steeds voor aanvang van het kwartaal dient plaats te vinden. De opzegging van het lidmaatschap dient één maand vóór het einde van het kwartaal **schriftelijk** aan het secretariaat te worden doorgegeven.
- Ondergetekende verklaart, dat zij/hij ermee bekend is dat het inschrijfgeld € 30,-- bedraagt, dit is inclusief een sportshirt van de vereniging.

* doorhalen wat niet van toepassing is

De contributie dient per kwartaal te worden voldaan.

Vanaf 1 januari 2026 bedraagt de contributie:

Eenmaal sport per week (maandag of donderdag) € 51,-- per kwartaal

Tweemaal sport per week (maandag en donderdag) € 68,-- per kwartaal

Bankrekening : NL85 INGB 0000 473984 t.n.v. Recreatiesportvereniging (ex-)hartpatiënten "Spijkenisse".

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening: _____



VERKLARING

Ondergetekende:

Naam:

Wonende:

Verklaart:

- dat het hem/haar bekend is, dat hij/zij bij de Recreatiesportvereniging (ex-)hartpatiënten "Spijkenisse" een verklaring nodig heeft van de CAPRI of een andere bevoegde arts om te kunnen meesporten;
- dat het voor hem/haar niet mogelijk is om zo'n verklaring te verkrijgen;
- dat het hem/haar bekend is, dat hij/zij op eigen risico de lessen mag volgen en dat de voornoemde vereniging niet verantwoordelijk gesteld kan worden voor de eventuele gevolgen.

Plaats:

Datum:

Ondertekening:

Privacystatement:

De Recreatiesportvereniging (ex-)hartpatiënten "Spijkenisse" registreert, verwerkt en maakt gebruik van uw persoonsgegevens t.b.v. de ledenadministratie.

Persoonsgegevens worden met de grootst mogelijke zorgvuldigheid behandeld en beveiligd. De vereniging houdt zich in alle gevallen aan de eisen van de geldende privacywetgeving.

Het privacyreglement is te raadplegen en te downloaden op onze website: www.exhart.nl.

Info: website: www.exhart.nl