

# 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

## ***kickboksen & thaiboksen***

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

## ***MMA***

Aantal partijen als amateur      winst      verlies      onbeslist

Aantal partijen als professional      winst      verlies      onbeslist

Andere vechtsport ervaring

Handtekening deelnemer

.....

Datum: .....

