

Naam:

Adres:

Email:

Naam 2de persoon:

Adres 2de persoon:

Email 2de persoon:

Op deze momenten kan ik zeker, indien mogelijk meerdere antwoorden aankruisen!

	Zo	Ma	Di	Wo	Do	Vr	Za
Ochtend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Middag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avond	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kan de kring bij u thuis gehouden worden?

(nog) onbekend

Ja

Nee

Aanvullende opmerkingen

Waar kunt u het inschrijfformulier inleveren:

- In de box op de bar bij de koster
- Wendy van de Groep - Rikkert Jacobsstraat 35
- Loes Koelewijn - De Meent 62