

Aanvraag tot samensmelting

Via mail te versturen naar info@volleyvlaanderen.be tijdens de periode van 1 t.e.m. 15 april

De ondergetekenden, bestuursleden van vermelde clubs, wensen een samensmelting te bekomen voor het aanstaande seizoen:

Stamnummer:

Clubnaam:

Secretaris: Handtekening:

Lidnummer:

Familienaam:

Voornaam:

Voorzitter: Handtekening:

Lidnummer:

Familienaam:

Voornaam:

Financieel verantwoordelijke: Handtekening:

Lidnummer:

Familienaam:

Voornaam:

Stamnummer:

Clubnaam:

Secretaris: Handtekening:

Lidnummer:

Familienaam:

Voornaam:

Voorzitter: Handtekening:

Lidnummer:

Familienaam:

Voornaam:

Financieel verantwoordelijke: Handtekening:

Lidnummer:

Familienaam:

Voornaam:

Gegevens gefusioneerde club en schutblad:

Behouden stamnummer:

Gewenste clubnaam*:

(*Moet zeker een gemeentenaam bevatten)

Voorzitter

Handtekening:

Lidnummer:

Familiennaam:

Voornaam:

Adres:

Geboortedatum:

Geslacht: M / V

Tel.:

GSM:

E-mail:

Secretaris

Handtekening:

Lidnummer:

Familiennaam:

Voornaam:

Adres:

Geboortedatum:

Geslacht: M / V

Tel.:

GSM:

E-mail:

Financieel verantwoordelijke

Handtekening:

Lidnummer:

Familiennaam:

Voornaam:

Adres:

Geboortedatum:

Geslacht: M / V

Tel.:

GSM:

E-mail:

Deze personen zijn al lid van één van de twee clubs, zo niet dient een nieuwe aansluiting te worden ingediend.

Niveau van aantreden van de ploegen in de competitie:

.....		
.....		
.....		
.....		