



Aanmeldingsformulier Kinderyoga en Kindermeditatie

Naam kind: _____ Geboortedatum: _____
Adres: _____ Postcode: _____
Woonplaats: _____
Telefoonnummer(s): _____
E-mail adres: _____
Datum: _____

Ik meld mijn kind aan voor de volgende groep:

- Voor kinderen van 5 en 6 jaar
- Voor kinderen van 6 t/m 9 jaar
- Voor kinderen van 10 t/m 12 jaar
- Voor tieners van 13 t/m 16 jaar

Bijzonderheden / belangrijke informatie:

Ik ben in het bezit van een Gelrepas en wil deze graag inzetten.

Ja **Nee**

Ik geef toestemming aan Praktijk Sarina om foto- en filmmateriaal van mijn kind te gebruiken voor publicaties, promotiemateriaal en internet.

Ja **Nee**

Handtekening ouder/verzorger:
*Hiermee ga ik akkoord met de algemene
voorwaarden van Praktijk Sarina*

*U ontvangt per mail een factuur. Deze kan per bankoverschrijving betaald worden.
Contant is ook mogelijk*