

VERZEKERINGSLIJST

NAAM PLOEG :

NAAM PLOEGVERANTWOORDELIJKE + adres + telefoon :

.....

.....

.....

TEL:/...../.....

E-mail:

Gsm:/...../.....

	NAAM SPELERS	ADRES	POST CODE	GEMEENTE	GEBORTE-DATUM
1/...../.....
2/...../.....
3/...../.....
4/...../.....
5/...../.....
6/...../.....
7/...../.....
8/...../.....
9/...../.....
10/...../.....
11/...../.....
12/...../.....
13/...../.....
14/...../.....
15/...../.....
16/...../.....

**Deze lijst is enkel geldig
met volledig adres + geboortedatum**