



AANVRAAG VOOR REPETITIERUIMTE

Aanvrager

Groepsnaam.....
Groepsverantwoordelijke (GV).....
Adres GV.....
Telefoonnummer GV.....

Repetitiemoment

Dinsdag.....van.....uur tot.....uur
Woensdag.....van.....uur tot.....uur
Donderdag.....van.....uur tot.....uur
Vrijdag.....van.....uur tot.....uur
Zaterdag.....van.....uur tot.....uur

- Eenmalig
- Meermaals:
 - wekelijks
 - 2-wekelijks
 - maandelijks

Aantal groepsleden

Hebben jullie podiumervaring opgedaan? Hebben jullie zin om optredens te geven? Meld het hier!

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

Groepsleden (inclusief GV)

1. (voornaam en naam).....
(straat en nr.).....
(postcode en gemeente)
functie in de groep
geboortedatum
2. (voornaam en naam).....
(straat en nr.).....
(postcode en gemeente)
functie in de groep
geboortedatum
3. (voornaam en naam).....
(straat en nr.).....
(postcode en gemeente)
functie in de groep
geboortedatum
4. (voornaam en naam).....
(straat en nr.).....
(postcode en gemeente)
functie in de groep
geboortedatum
5. (voornaam en naam).....
(straat en nr.).....
(postcode en gemeente)
functie in de groep
geboortedatum
6. (voornaam en naam).....
(straat en nr.).....
(postcode en gemeente)
functie in de groep

geboortedatum

- 7. (voornaam en naam).....
(straat en nr.).....
(postcode en gemeente)
functie in de groep
geboortedatum

- 8. (voornaam en naam).....
(straat en nr.).....
(postcode en gemeente)
functie in de groep
geboortedatum