



Cultuurele Aikido Bond Nederland

Inschrijfformulier

Naam _____

Leeftijd _____

Dojo _____

Leraar _____

Kyu-graad _____

Handtekening
ouder _____

Ik eet wel mee / Ik eet niet mee

Adres

Sporthal De Bloemen

De Bloemen 71

1902 BT Castricum

E-mail

kinderstage@aikido-cabn.nl

*Lever het inschrijfformulier in bij
je leraar. Of verstuur het naar het
bovenstaande adres of per e-mail.*



Cultuurele Aikido Bond Nederland

Inschrijfformulier

Naam _____

Leeftijd _____

Dojo _____

Leraar _____

Kyu-graad _____

Handtekening
ouder _____

Ik eet wel mee / Ik eet niet mee

Adres

Sporthal De Bloemen

De Bloemen 71

1902 BT Castricum

E-mail

kinderstage@aikido-cabn.nl

*Lever het inschrijfformulier in bij
je leraar. Of verstuur het naar het
bovenstaande adres of per e-mail.*