

## Meander Wandel-Fietsdag voor medewerkers, alfa hulpen en familieleden



Naam en voorletters: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

E-mail: adres: \_\_\_\_\_

Personeelsnr. (zie salarisstrook): \_\_\_\_\_

Instelling of wijk: \_\_\_\_\_

### geeft op voor de wandel-/fietsdag

Naam:	Jonger dan 6 jaar ja/nee (geen eigen bijdrage)	Bijdrage (5 euro voor deelnemers van 6 jaar en ouder)
-------	---	--

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Totaal van eigen bijdrage

Wij doen mee met:

- |  |                        |
|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fietsroute 75 km (hele werkgebied)                  | Aantal personen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Fietsroute 25 - 30 km (Heerlen/Simpelveld/Bocholtz) | Aantal personen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Fietsroute 20 - 25 km (Landgraaf / Brunssum)        | Aantal personen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Fietsroute 15 - 20 km (Kerkrade / Eygelshoven)      | Aantal personen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Wandelroute 20 km.                                  | Aantal personen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Wandelroute 8 km (ook toegankelijk met kinderwagen) | Aantal personen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Barbecue  | Aantal personen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Vegetarisch alternatief                             | Aantal personen: _____ |

Stuur je (volledig) ingevulde inschrijfformulier (per interne post) in naar Hamboskliniek PV, t.a.v. Helga Schuivens, Kapellaan 2, 6461 EH Kerkrade. Inschrijftermijn sluit op 15 mei a.s. Inschrijfgeld vóór 15 mei overmaken op rekeningnummer 11 46 73 152 t.n.v. PV Hamboskliniek onder vermelding van wandel/fietstocht. JE INSCHRIJVING IS DEFINITIEF ZODRA JE OVERMAKING BINNEN IS!

Datum:

Handtekening:

