

Stichting Slagroom  
Postbus  
3800 CC Amersfoort

---

## AANMELDINGSFORMULIER theaterlessen Stichting Slagroom

Naam leerling: .....

Geboortedatum: .....

Naam ouder(s) verzorger(s):  
.....

Adres: .....

Postcode/plaats: .....

Telefoon: .....

Mobiel: .....

E-mail: .....

Datum 1<sup>e</sup> les .....

<input type="checkbox"/>	Speelplaatsklas 1
<input type="checkbox"/>	Speelplaatsklas 2
<input type="checkbox"/>	Acteren 1
<input type="checkbox"/>	Productiegroep

Datum.....

Handtekening.....