

INSCHRIJFFORMULIER CCN - West-Brabant

Datum: - - 2025

Graag zou ik kennis willen maken met de kookactiviteiten van Cuisine Culinaire Nederland, afdeling West-Brabant (= CCN) te Oud Gastel.

Daarom zou ik eens een kookmorgen of -avond mee willen maken.

Als het bevalt wil ik 3 kooksessies meekoken (à € 50,00 per keer) en daarna lid worden.

Mijn voorkeur gaat uit naar: **Maandag:** / 's avonds
Dinsdag: overdag / 's avonds
Woensdag: overdag / 's avonds
Donderdag: overdag / 's avonds
Vrijdag: overdag / 's avonds

Mijn voorkeur gaat uit naar een heren / dames / gemengde Brigade
in de 1^{ste} / 2^{de} / 3^{de} of 4^{de} week van de maand.

Mijn gegevens zijn:

Voor- of roepnaam: Voorletters:

Achternaam: man / vrouw

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Telefoon nr.: 0..... - Mobiel: 06 -

Beroep:

Geboortedatum: - - ...

E-mail:

IBAN-nr bank:

De contributie is **€ 480,00** per jaar. Het inschrijfgeld is éénmalig **€ 100,00**

Handtekening

• Dit formulier mailen naar:

info@ccnwestbrabant.nl