

INSCHRIJFFORMULIER nieuw lid CCN afd. West-Brabant

Datum: - - 202 ..

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 mee koken (à € 40,00 per keer) en daarna lid worden.

Mijn voorkeur gaat uit naar: (omcirkelen)
Maandag: 's morgens (dames) / 's avonds (heren)
Dinsdag: 's morgens (dames) / 's avonds (heren)
Woensdag: 's morgens (dames) / 's avonds (heren)
Donderdag: 's morgens (dames) / 's avonds (heren)
Vrijdag: 's morgens (dames) / 's avonds (heren)

(Mijn voorkeur gaat uit naar een Brigade in de 1^{ste} / 2^{de} / 3^{de} of 4^{de} week van de maand)
(omcirkelen)

Mijn persoonlijke gegevens zijn:

Voor- of roepnaam: **Voorletters:**

Achternaam: **man / vrouw**

Adres:

Postcode: **Woonplaats:**

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

Beroep:

Geboortedatum: - - 19 ...

E-mail adres:

IBAN-nr bank:

De contributie is **€ 455,00** per jaar. Het inschrijfgeld is **éénmalig € 100,00**

Handtekening nieuw lid:

- Dit formulier mailen naar:

info@ccnwestbrabant.nl