

naam groep

adres

plaats

contactpersoon

e-mail

telefoonnummer

afstand: **5km / 10km** (doorhalen wat niet van toepassing is)

Persoonlijke herinneringen totaal

..... personen^o keer personen^o keer personen^o keer

..... personen^o keer personen^o keer personen^o keer

..... personen^o keer personen^o keer personen^o keer

naam	^o keer
1	_____
2	_____
3	_____
4	_____
5	_____
6	_____
7	_____
8	_____
9	_____
10	_____
11	_____
12	_____
13	_____
14	_____
15	_____

naam	^o keer
16	_____
17	_____
18	_____
19	_____
20	_____
21	_____
22	_____
23	_____
24	_____
25	_____
26	_____
27	_____
28	_____
29	_____
30	_____

Totaal aantal wandelaars:

Totaalbedrag á € 6,00 p.p.:

Dit formulier **vóór 3 juni** toesturen of inscannen en mailen aan:

Avond4daagse Bodegraven-Reeuwijk, Postbus 1037, 2410 CA Bodegraven. E-mail: a4d@sbab.nl.

Het deelnamebedrag dient u **uiterlijk 5 juni** te hebben overgemaakt op iban NL39RABO0308818059 t.n.v. SBAB o.v.v. 'Wandel A4D 2017'. *Op onze inschrijfavond kunt u dit formulier ook ingevuld inleveren. Betaling op de inschrijfavond is contant!*