

**Aanvraag verzekering 1 maand op proef**

CLUB / PLOEG : .....

VOBOG-nrs. : .....

De in DRUKLETTERS ingevulde lijst,  
samen met een aan uzelf geadresseerde  
en voldoende gefrankeerde omslag  
opsturen naar :

**Myriam THIRY**

Tunnellaan 19, 9060 ZELZATE

09/344 81 65

Artikel nr. 11.

Ingevuld door (Naam & adres) :

.....

Telefoon : ..... Datum : ..... Handtekening : .....

Betaling door storting van ..... Euro op VOB OG-rekening nr. 850-8482936-90, met vermelding van **club- of ploegnaam en VOB OG-nr(s)**

NAAM – VOORNAAM	GEBOORTE-DATUM	ADRES	2,50 €/ SPELER

De verzekering gaat in elke 1<sup>e</sup> of 15<sup>e</sup> dag van de maand, afhankelijk van datum ontvangst.

Bovenvermelde spelers kunnen slechts éénmaal op proef verzekerd worden.

Voor definitieve aansluiting dient de officiële Aanvullende VOB OG-verzekeringslijst ingevuld te worden  
(te betalen verzekeringsbijdrage wordt dan 7,50 €).