**Aanvraag formulier lidmaatschap MVC Berlicum**

Naam: ……………………………

Voorletter(s): …………………………..

Geboortedatum …………………………..

Adres ……………………………

Postcode: …………………………..

Plaats: ……………………………

Telefoon: …………………………..

E-mail: …………………………..

Bent U al in het bezit van een brevet:

 Ja Nee

Nummer van het brevet :

Registratie nummer :

Verzekering : ja nee

Inleveren bij: Ferrie Sliphorst

e-mail: MvcBerlicum@kpnmail.nl