## INSCHRIJFFORMULIER OPEN AKRIS TAFELTENNIS KAMPIOENSCHAPPEN 16-4-2023

Naam Vereniging: ............................................................ Plaats Vereniging: .......................................................

Afdeling: ........................................................................ Contactpersoon: .........................................................

Telefoonnummer: .......................................................... E-mail: .........................................................................

|  # | **Naam speler** | **Competitie****klasse en %** | **ELO rating** | **Dubbel**(JA / NEE) | **Dubbelpartner** | **Eten**(JA / NEE) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |

**Slaapplaatsen nodig ?** (JA / NEE) …..… (zo ja, hoeveel) :

**TOELICHTING:**

Dubbel en eten : Per persoon aangeven of dit wel (JA) of niet (NEE) van toepassing is