

naam groep

adres

plaats

contactpersoon

e-mail

telefoonnummer

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

Persoonlijke herinneringen totaal

..... personen ° keer personen ° keer personen ° keer
..... personen ° keer personen ° keer personen ° keer
..... personen ° keer personen ° keer personen ° keer

naam	° keer	naam	° keer
1	_____	16	_____
2	_____	17	_____
3	_____	18	_____
4	_____	19	_____
5	_____	20	_____
6	_____	21	_____
7	_____	22	_____
8	_____	23	_____
9	_____	24	_____
10	_____	25	_____
11	_____	26	_____
12	_____	27	_____
13	_____	28	_____
14	_____	29	_____
15	_____	30	_____

Totaal aantal wandelaars:

Totaalbedrag á € 6,00 p.p.:

Dit formulier **vóór 25 mei** inscannen/fotograferen en mailen aan a4d@sbab.nl.

Per post kan ook: Avond4daagse Bodegraven-Reeuwijk, Postbus 1037, 2410 CA Bodegraven. Het deelnamebedrag dient u **uiterlijk 26 mei** te hebben overgemaakt op iban NL39RABO0308818059 t.n.v. SBAB o.v.v. 'Wandel A4D 2018'.

Op onze inschrijfavond kunt u dit formulier ook ingevuld inleveren. Betaling op de inschrijfavond is contant!