Zwem- en Polovereniging
DOS Varsseveld

Adres zwembad: Zwem- en Sportcentrum Van Pallandt
Van Pallandtstraat 4, 7051 DE Varsseveld
T: 0315-782 500

Dos Varsseveld
Email: selectiezwemmen@dosvarsseveld.nl
T: 06-10150068

Wijzigings- c.q. ziektemeldingsformulier:

Datum wedstrijd:

Plaats wedstrijd:

Contactpersoon:

Prognr	Serienr	Baannr	Naam	Wordt of Vervalt	(nieuwe) Naam/reden

Handtekening contactpersoon: **Datum:**

Handtekening scheidsrechter: