



Bond van Oud Valia's Lidmaatskap Aansoekvorm

Tel: (016) 932 1155)

Faks: (016) 932 5252)

Epos: (valia@hstransvalia.co.za)

Hiermee verskaf ek my nuutste adresbesonderhede om oor sake van die Bond ingelig te word en/of om opgeneem te word in die Bond.

Dui met 'n kruisie (x) aan indien van toepassing

Lidmaatskap van die Bond

Verandering van persoonlike besonderhede

Titel:		Voorletters:	
Van:		Nooiensvan:	
Noemnaam:		Huwelik Status:	
Voorname:		Beroep:	

Posadres:		Werkgewer:	
Poskode:		Woonadres:	
ID Nommer:			
Tel (huis): ()		Tel (werk): ()	
Selnommer:		Faksnommer: ()	
Datums van Skooljare:			

Sport Deelname/Prestasies:	
Kultuur Deelname/Prestasies	
Ander Deelname	

Ooreenkomstig heg ek hierby aan die bedrag of depositobewys van R50.

Geteken te _____ op hierdie _____ dag van _____
20____

HANDTEKENING

GETUIE