



Sint Joriskilde Bladel

Clinic Kruisboogschieten

Wij willen graag gebruik maken van de mogelijkheid om bij u te schieten met de **KRUISBOOG op wip**.

Datum-.....-.....

Tijdstip van..... uur
tot..... uur

Naam groep

Aantal personen Minimale te betalen bedrag is 10x Arrangement A.

Onkostenvergoeding inclusief schieten met kruisboog.

- Arrangement **A** € 7,50 p.p. inclusief 1x kop koffie/thee.
B € 10,00 p.p. inclusief stuk vlaai en 2x kop koffie/thee.
C € 15,50 p.p. inclusief lunch met koffie en thee.
(lunch: kop soep, broodje ham, broodje kaas, krentenbol)
D Diverse andere mogelijkheden op aanvraag.

Arrangement **A B C D */**

Naam contactpersoon:

Straat:.....nummer: :.....

Plaats:postcode:

Telefoonnummer :.....

Handtekening:

Contactpersoon **Clinic Kruisboogschieten Sint-Joriskilde Bladel:**

Informatie:

email: schietcommissie@gildestjoris.nl

telefoon: **06-10008013**

*/ omcirkelen wat van toepassing is