

AANMELDINGSFORMULIER

Kameleongroep Scouting Vasse e.o.



GEGEVENS KIND

Roepnaam : _____
Voorletters : _____
Achternaam : _____
Geslacht : Jongen / Meisje
Geboorteplaats : _____ | Geboortedatum : ____ - ____ - 20 ____
Adres : _____ | Huisnummer : _____
Postcode : _____ | Woonplaats : _____
Zwemdiploma's : O Ja, welke: _____ O Nee

GEGEVENS OUDER/VERZORGERS

	<u>MOEDER</u>	<u>VADER</u>
Voornaam	: _____	: _____
Achternaam	: _____	: _____
Mobiel nummer	: _____	: _____
Huistelefoon	: _____	
E-mail	: _____	

MEDISCHE GEGEVENS

Huisarts : _____ | Zorgverzekeraar : _____
Plaats : _____ | Polisnummer : _____

Bijzonderheden gezondheid: medicijngebruik, allergie, dieet, etc.:

OVERIGE GEGEVENS

Met onze groep in contact gekomen door: _____

Ondergetekende geeft bovenvermeld persoon op als lid van Kameleongroep Scouting Vasse e.o. inclusief lidmaatschap van *Scouting Nederland*. De betaling van de contributie geschiedt 2 keer per jaar door middel van automatische afschrijving.

Datum **Handtekening(ouder/verzorger)**

____ - ____ - ____ _____ (deze handtekening is van: 0 moeder / 0 vader)

NIET INVULLEN!

Datum ingeleverd:

Paraaf Secretaris

LIDNUMMER: _____

Paraaf penningmeester

____ - ____ - ____
