



INSCHRIJFFORMULIER

Scouting St. Lidwina

Groepssecretariaat:

Sandra Vriend

Meeweg 29

1607 HN Hem, 06 - 28819068

PERSOONLIJKE GEGEVENS

Achternaam:

Voornamen:

Roepnaam:

Meisje / Jongen

Straat:

Postcode/Plaats:

Telefoon:

E-mail adres:

Geboortedatum:

SPELTAKGEGEVENS

Ingangsdatum lidmaatschap:

0 Welpen

0 Leiding Welpen

IN GEVAL VAN NOOD

Indien ouders onbereikbaar zijn

Naam:

Telefoon:

Relatie:

Huisarts:

Ziekenkosten verzekeraar:

Ziekenfonds

Polisnummer:

Laatste inenting tetanus:

Medicijnen allergie:

Andere allergieën:

OVERIGE GEGEVENS

Lust absoluut geen:

Bedwateren:

Medicijn gebruik:

Zwemdiploma's:

Anders nl.:

ONDERTEKENING / KLEINE LETTERS

Ondergetekende geeft toestemming dat zijn/haar zoon/dochter deelneemt aan de activiteiten van Scouting St. Lidwina te Venhuizen.

In geval van noodzaak, dit ter beoordeling van een arts, geef ik toestemming mijn zoon/dochter te laten opnemen in een ziekenhuis, of onder behandeling te stellen, zonder mijn voorkennis, indien het niet mogelijk blijkt om tijdig contact met mij op te nemen. Alle kosten voortvloeiende uit ziekte en/of ongeval tijdens scouting activiteiten zijn voor mijn rekening. Op een later tijdstip vindt verrekening van de verzekering plaats.

Indien bovenstaande gegevens wijzigen is het mijn verantwoordelijkheid dit door te geven aan de leiding van de betreffende speltak. Ook aanvullingen voor kamp vallen hieronder.

Ik heb de informatie brochure gelezen en begrepen.

Afbericht voor een opkomst is verplicht. Dit doe ik persoonlijk en tijdig bij de teamleiding van de speltak. Mocht mijn zoon/dochter op de fiets komen zorg ik ervoor dat deze degelijk is en voorzien is van licht.

Datum:

Naam:

Handtekening