

# INSCHRIJFFORMULIER 2025

# het Zomerkamp

“De Willyhoeve” Bergeijk 19 t/m 26 juli

Gegevens ZOON/DOCHTER (graag doorhalen wat niet van toepassing is)

Naam : .....  
Adres : .....  
Postcode/woonplaats : .....  
Telefoonnummer : .....  
Email adres : .....  
Geboortedatum, -plaats : .....

Naam school : .....Klas/Groep.....  
Naam huisarts : .....  
Naam ziektekostenverzekering: .....  
Polisnummer : .....

Allergie : .....  
Medicijnen : .....  
Dieet : .....  
Incontinent : o ja o nee  
Zwemdiploma's : o geen o A o B o Nog meer  
Lust absoluut geen : .....  
Overige bijzonderheden/blessures : .....

Ik wil als ouder in een groepsapp met alle ouders om snel op de hoogte te worden gebracht over zaken rondom het zomerkamp : o ja o nee

Handtekening ouder: .....

## Bij geen gehoor ouders, in geval van nood

Naam : .....  
Adres : .....  
Telefoonnummer(s) : .....

***Let op! Ook als uw kind eerder met ons is meegeweest, is het van belang dat dit formulier volledig wordt ingevuld!***

Datum: ..... Handtekening ouder:.....

Door ondertekening van dit deelnameformulier geeft u toestemming voor het publiceren van foto- en filmmateriaal op onze website [www.hetzomerkamp.nl](http://www.hetzomerkamp.nl) en onze social media