

INSCHRIJFFORMULIER 2024

“het Woldhuis” Apeldoorn 13 t/m 20 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 :
blessures :

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

Gegevens ouders

Adres tijdens de kampweek :
Telefoonnummer(s) :
Email adres :

Bij geen gehoor ouders, in geval van nood

Naam :
Adres :
Telefoonnummer(s) :

Door ondertekening van dit deelnameformulier geeft u toestemming voor het publiceren van foto- en videomateriaal op onze website www.hetzomerkamp.nl, instagram en facebook.

Datum: Handtekening ouder:.....