

Inschrijfformulier kamp 2017

		Kosten
1. Naam deelnemer: _____	Team : _____	€ 32,50
2. Naam deelnemer: _____	Team : _____	€ 60,00
3. Naam deelnemer: _____	Team : _____	€ 75,00
4. Naam deelnemer: _____	Team : _____	€ 75,00

Adres deelnemer(s): _____

Email adres : _____ @ _____

(Op dit E-mail adres zullen wij U verder informeren over het jeugdkamp)

Heeft u kind zwemdiploma's?..... Zo ja, welke?.....

In geval van nood:

Waarschuwing ouders/verzorgers: Telefoon overdag:
Telefoon avond:

Geboortedatum(s): Kind 1..... Kind 3
Kind 2..... Kind4.....

Huisarts: Telefoonnummer:

Medische gegevens deelnemer:

Heeft per dag medicijnen nodig. Naam medicijn(en):
Deze medicijnen dienen als volgt te worden verstrekt:.....

Is allergisch voor:

Heeft vaker last van:

- Nachtmerries.
- Heimwee.
- Slaapwandelen.
- Bang in het donker. (evt nachtlampje meenemen op batterijen)
- Bedplassen (Indien hoes thuis aanwezig deze meegeven)
- Claustrofobie
- Iets anders namelijk:

Indien U iets anders heeft ingevuld, verzoeken wij U aan te geven wat voor maatregelen er door de begeleiding dienen getroffen te worden:

.....
.....
.....
.....

LET OP: ALLE deelnemers dienen ZELF een stretcher mee te nemen