

ACTIVITEITENFORMULIER EXPLORERS



ACTIVITEITEN FORMULIER SCOUTING HINTHAM

Voornaam		Achternaam	
Adres		E-mail adres	
Postcode		Woonplaats	
Telefoon		Mobielfnummer	
Geb.datum		Geb. plaats	

Indien bijzonderheden van mijn zoon/dochter wijzigen geef ik dit direct aan de betreffende stafleden door.

Mijn zoon/dochter mag onder toezicht van de begeleiding beperkt licht alcoholische drank drinken .

* (Ja)

* (Nee, maar tijdens kampen en weekenden mag het beperkt)

* (Nee)

Mijn zoon/dochter mag roken

*(ja)

*(nee)

Mijn zoon/dochter lijdt aan de volgende (chronische)ziekte/allergie/...

--

Mijn zoon/dochter gebruikt de volgende medicijnen:

--

Mijn zoon/dochter mag i.v.m. met allergie/ziekte het volgende niet eten:

--

Overige bijzonderheden:

--

Noodadres (indien u niet te bereiken bent)

Naam		Relatie (bv oma)	
Adres			
Postcode		Woonplaats	
Telefoon		Mobielfnummer	

Ik heb dit activiteitenformulier als ouder(s)/verzorger(s) volledig en naar waarheid ingevuld.

Datum:

Handtekening:

Plaats:

Naam: