

**Inschrijvingsformulier turnkamp - o 17-21 augustus 2020**

**o 24-28 augustus 2020**

Naam en voornaam: .................................................................................................................................................

Geboortedatum: ............................................ Club: ...............................................................................................

Adres: .......................................................................................................................................................................

Postnummer: ....................... Gemeente: ...............................................................................................................

Telefoon: ............................................. GSM: ........................................................................................................

E-mail: .................................................................................. Ik kan zwemmen: ja/neen

Internaat: leden betalen: € 190.00 niet-leden betalen: € 220.00

Half internaat : leden betalen: € 170.00 niet-leden: niet van toepassing

Externaat incl. middagmaal: leden betalen: € 150.00 niet-leden betalen: € 180.00

Jongen/meisje intern/extern week 17-21/08/2020

intern/extern/half week 24-28/08/2020

(aankruisen wat past)

“Ik ga akkoord met het feit dat de noodzakelijke geneeskundige behandelingen gedurende het turnkamp van mijn kind zullen worden verleend door de plaatselijke dokter. Ik geef de plaatselijke dokter de toestemming om dringende beslissingen te nemen wanneer hij oordeelt dat deze medisch noodzakelijk zijn, ook wanneer het gaat om een heelkundige ingreep”

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

