Chiro Vorselaar KG/0203 individuele steekkaart

NAAM + VOORNAAM KIND: .....
ADRES MAMA/PAPA: .....
.....
ADRES MAMA/PAPA: .....
.....

TELEFOON: .....
GSM MAMA: ..... NAAM: .....
GSM PAPA: ..... NAAM: .....
E- MAIL: .....
GEBOORTEDATUM: ..... / ..... / ..... PLAATS: .....

MIJN ZOON/DOCHTER IS INGESCHREVEN BIJ CHIRO VORSELAAR ALS:

- SLOEBER (6-8 jaar) werkjaar: ..... werkjaar: .....
- SPEELCLUB (8-10 jaar) werkjaar: ..... werkjaar: .....
- RAKWI (10-12 jaar) werkjaar: ..... werkjaar: .....
- TITO (12-14 jaar) werkjaar: ..... werkjaar: .....
- KETI (14-16 jaar) werkjaar: ..... werkjaar: .....
- ASPI (16-18 jaar) werkjaar: ..... werkjaar: .....
- LEIDING werkjaar: ..... afdeling: .....
  werkjaar: ..... afdeling: .....
  werkjaar: ..... afdeling: .....
  werkjaar: ..... afdeling: .....

HUISARTS: .....
ADRES HUISARTS: .....
.....
TELEFOON: .....

ZIJN ER ZAKEN WAARAAN DE LEIDING AANDACHT MOET BESTEDEN? (bv. ziekten, allergie, …)
.....
.....
.....
NUMMER SIS-KAART (links onderaan): .....

WIJ (ouders) ZOUDEN GRAAG BIJ DE WERKPLOEG KOMEN EN HELPEN OP ACTIVITEITEN VAN CHIRO VORSELAAR **JA / NEE** E-MAILADRES: .....

HANDTEKENING OUDERS

.....

Kleef hier een klevertje van het ziekenfonds