



INSCHRIJFFORMULIER + BETAALGEGEVENS

vv Hellas Jeugdkamp 2018

25 t/m 26 augustus

Dit formulier dient **volledig ingevuld en ondertekend** te worden door de ouder(s)/verzorger(s).

Inleveren **ZO SNEL MOGELIJK***, maar altijd vóór **1 augustus 2018** bij:

- Peter Alzer (Doctor Poelsstraat 26 Klimmen) of
- ingescand inclusief handtekening via cariblove@home.nl

Naam deelnemer/deelnemster:

Team:.....Geboortedatum:.....

Adres:.....

Postcode + woonplaats:

Telefoonnummer:Mobiël nr. ouder(s)/verzorger(s):

E-mailadres ouder(s)/verzorger(s):

BETAALVOORWAARDEN:

Het inschrijfgeld bedraagt € 20,- per deelnemer.

Voor het 2^e en volgende kind uit hetzelfde gezin betaalt u € 15,-.

De tegenprestatie bestaat uit twee maal een lunch, eenmaal avondeten, eenmaal ontbijt, een overnachting, sport en spel en hééél veel plezier.

U verplicht zich ertoe de totaal verschuldigde bijdrage uiterlijk 10 augustus 2018 te voldoen op IBAN **NL12RABO0125997795** t.n.v. vv Hellas Klimmen.

Als omschrijving vermeldt U graag *de naam van de speler - kamp 2018*

Voor eventuele betalingsregeling neemt u contact op met cariblove@home.nl

BELANGRIJKE WEETJES OVER UW KIND:

- onze zoon/dochter is **WEL / NIET*** in het bezit van een zwemdiploma (* doorhalen wat niet van toepassing is)
- onze zoon/dochter gebruikt **WEL / NIET*** medicijnen (* doorhalen wat niet van toepassing is)
- eventueel andere voor ons van belang zijnde wetenswaardigheden aangaande uw kind:

Datum ondertekening:

Naam en handtekening ouder / verzorger:

VRAGEN? Bel Peter Alzer op **06-55737134** of mail cariblove@home.nl