

Beste ouders, gelieve deze fiche zorgvuldig in te vullen.

De leiding heeft de gegevens nodig om de activiteiten optimaal te laten verlopen.

Indien u over uw kind bepaalde gegevens mondeling wil toevertrouwen, gelieve dan contact op te nemen met de leiding.

Welke tak?

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bevers | <input type="checkbox"/> Seniors |
| <input type="checkbox"/> Welpen | <input type="checkbox"/> Leiding |
| <input type="checkbox"/> Jong V/G | <input type="checkbox"/> Stam |
| <input type="checkbox"/> Verkenners/gidsen | |

Klever ziekenbond

Persoonlijke gegevens van uw kind:

gelieve de gegevens van beide ouders op te schrijven indien gescheiden

Naam: Geboortedatum:/...../.....

Voornaam: Leeftijd: M/V Bloedgroep:

Totem + ev. adjectief: (vanaf V/G):.....

Adres:

Adres + tel van een ander persoon indien u afwezig/niet bereikbaar bent:

Telefoon thuis: mama GSM:

..... papa GSM:

Kind GSM:

E-mail mama:

E-mail papa:

E-mail kind:

Naam school: klas:

Beroep mama: Beroep papa:

Lidgeld: (bedrag aanduiden!)

Prijs: 1^e kind ⇒ 40 EURO

2^e kind ⇒ 35 EURO

Overschrijven op BE56 7370 3169 4488 (KBC) voor 15 oktober met vermelding
"lidgeld '21-'22 + naam + tak" (vb: Lidgeld 21-22 - Jan Jansens - welpen)

Medische Fiche

FOS OPEN SCOUTING

Gegevens huisarts:

Naam en adres huisarts:
+ telefoonnummer

Mag u kind deelnemen aan normale jeugdactiviteiten?

Sport: ja/nee Trektocht: ja/nee Spel: ja/nee Zwemmen: ja/nee

Zijn er ziekten te melden? Vb: astma, suikerziekte, epilepsie, enz ...

.....
.....

Is uw kind allergisch voor geneesmiddelen of andere stoffen?

Zoja, welke?

Werd uw kind gevaccineerd tegen Klem (tetanus)?

JA / NEEN Laatste vaccinatiejaar:

Zijn er nog andere medische aandachtspunten? Vb.: ADHD, autisme, ...

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

Ik ga akkoord dat er tijdens de activiteiten beeldmateriaal van mijn kind(eren) kan worden gemaakt en dat dit beeldmateriaal op websites of in publicaties van FOS Open Scouting en haar eenheden wordt gebruikt binnen het kader van de doelstellingen van de vereniging. (gelieve aan te duiden indien akkoord.)

Ondertekende verklaart kennis genomen te hebben van dit formulier, onderstaande en bevestigt de juistheid van de hierboven gegeven inlichtingen.

Datum:

Handtekening:

Ouders:

leiding: