

Inschrijfformulier 2014

Ik wil mij graag inschrijven voor:

Als dit kamp volzit zou ik graag in aanmerking komen voor:

1 Gegevens deelnemer

Voornaam

Achternaam

Geboortedatum

Welke school/dagverblijf/dagbesteding/
werksituatie bezoekt de deelnemer:

Naam van ouder/begeleider

Telefoonnummer van ouder/begeleider

E-mail van ouder/begeleider

2 Gegevens huidige woonsituatie

Thuiswonend Lunetzorg Severinus Anders, namelijk

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

E-mail

3 Alle correspondentie moet worden verstuurd naar (altijd invullen)

Naam

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

E-mail (verplicht i.v.m. correspondentie over het kamp)

Van welke onderstaande oudervereniging bent u lid (hokje en lidmaatschapsnummer invullen, verplicht)

- KansPlus - Sien Eindhoven/Helmond, lidmaatschapsnummer:
 KansPlus Valkenswaard e.o., lidmaatschapsnummer:
 KansPlus Oirschot - Best, lidmaatschapsnummer:

Dit formulier voor 15 januari 2014 zenden naar de contactpersoon van het betreffende vakantiecamp of de vakantie-activiteit.