

ACTIVITEITENFORMULIER Explorers



Scouting



Activiteiten formulier Scouting Hintham

Voornaam		Achternaam	
Adres		Postcode	
Woonplaats		Telefoon	
Mobiel nr. ouders		Email adres ouders	
Mobiel nr. Explorer		Email adres Explorer	
Geb. datum		Geb. plaats	

Indien er bijzonderheden van mijn zoon/dochter* wijzigen, geef ik dit direct aan de betreffende stafleden door.

- Mijn zoon/dochter* mag wel/niet mag roken
- Ik geef wel/geen toestemming aan Scouting Hintham om foto's van mijn zoon/dochter te plaatsen op social media van Scouting Hintham. De foto's worden uitsluitend geplaatst om mooie herinneringen aan de scouting bijeenkomsten vast te leggen en de ouders te laten zien wat de leden doen. Deze worden niet voor commerciële doeleinden gebruikt.
- Ik ben bekend en ga akkoord met het privacyreglement van Scouting Hintham, zoals dat op de website staat vermeld.

Mijn zoon/dochter* lijdt aan de volgende (chronische)ziekte/allergie/...

--

Mijn zoon/dochter* gebruikt de volgende medicijnen:

Naam medicijn	
Aantal x daags	
Hoe te gebruiken	

Bij aanvang weekenden en zomerkamp afgeven aan de staf

Mijn zoon/dochter* mag i.v.m. met allergie/ziekte het volgende niet eten:

--

Overige bijzonderheden:

--

Noodadres (indien u niet te bereiken bent)

Naam		Relatie (bv oma)	
Adres			
Postcode		Woonplaats	
Telefoon		Mobielnummer	

Ik heb dit activiteitenformulier als ouder(s)/verzorger(s) volledig en naar waarheid ingevuld.

Datum: Handtekening:

Plaats: Naam:

* doorhalen wat niet van toepassing is.