



Zwem- en Waterpolovereniging Argo

Sint-Oedenrode – Opgericht 2 mei 1968 – Aangesloten bij de KNZB

Inschrijvingsformulier Argokamp: 24-26 mei 2024

Gegevens deelnemer:

Voornaam: _____
Tussenvoegsel: _____
Achternaam: _____
Adres: _____
Geboortedatum: _____
Telefoon: _____



Gezondheidsverklaring:

Ziekteverzekering

Naam: _____
Nummer: _____

Huisarts

Naam: _____
Telefoon: _____

In geval van nood

Naam: _____
Telefoon: _____

Vraagt de gezondheid van uw zoon/dochter speciale zorg?

Ja / Nee, Zo ja, welke?

Heeft uw zoon/dochter last van astma, hooikoorts, eczeem, epilepsie of andere klachten?

Ja / Nee, Zo ja, welke?

Moet hij/zij medicijnen gebruiken waarvan wij op de hoogte moeten zijn?

Ja / Nee, Zo ja, welke?

In geval van nood, zulks ter beoordeling van een arts, geef ik toestemming mijn zoon/dochter te laten opnemen en behandelen in een ziekenhuis, zonder mijn voorkennis, indien het niet mogelijk bleek tijdig contact op te nemen.

Datum: ____ - ____ - 2024

Handtekening ouder/verzorger: _____

Vul ook de achterkant van dit formulier in ►►►

Inschrijving is pas compleet als dit formulier en het inschrijfgeld binnen zijn!



Zwem- en Waterpolovereniging Argo

Sint-Oedenrode – Opgericht 2 mei 1968 – Aangesloten bij de KNZB

Inschrijvingsformulier Argokamp: 24-26 mei 2024

Groepjes

Dit jaar wil ik graag bij _____ en _____
in de groep.

Tent

Ik heb een tent **Ja / Nee** en hier kunnen _____ personen in.

Hulp

Dit jaar hebben we de hulp van ouders/verzorgers hard nodig. Wilt u ons laten weten wanneer u kunt helpen?

- ik kan helpen met opbouwen op vrijdag 24 mei tussen 15.00 u en 17.00 u
- ik kan helpen met opbouwen op vrijdag 24 mei tussen 17.00 u en 19.00 u
- ik kan helpen met afbouwen en opruimen op zondag 26 mei tussen 10.00 u en 12.00 u

Inschrijving is pas compleet als dit formulier en het inschrijfgeld binnen zijn!