

 **INSCHRIJVINGSFORMULIER CHIRO RIF-RAF KOKEJANE**

Identiteit van het kind

**Naam**:………………………………………………………………………………………….

**Voornaam:**……………………………………………………………………………………

**Geboortedatum:**…………………………………………………………………………….

**Adres 1:**………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………

**Tel:**..................................................................................................................................

**GSM:**…………………………………………………………………………………………....

**E-mail** (kind):………………………………………………………………………………….

**E-mail** (ouders):………………………………………………………………………………

**Extra opmerkingen** (allergenen,…)**:**
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

□ Ik geef de toestemming dat mijn kind gefotografeerd mag worden, en dat deze foto’s gepubliceerd mogen worden op de officiële site van chiro Kokejane .

**BETAALD NOG NIET BETAALD**