

**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**