

Inschrijfformulier Zomerkamp 2013

Dit formulier graag volledig invullen waar nodig of doorhalen wat niet van toepassing is.

Gegevens deelnemer + contact gegevens:	
Naam scout	
Gaat mee op zomerkamp	WEL/NIET
Straatnaam + huisnummer Postcode Woonplaats	
Telefoonnummer (ouders)	
E-mailadres (ouders)	
Contactpersoon in geval van calamiteiten (ouders, oom/tante, opa/oma)	
Telefoonnummer contactpersoon (indien anders dan hierboven)	
Nummer ID-kaart/paspoort (nodig vanwege zomerkamp buitenland)	

Verzekering:	
Alle kosten voortvloeiend uit ziekte en / of ongevallen tijdens het kamp zijn voor mijn rekening c.q. voor rekening van de door mij afgesloten verzekeringen t.b.v. bovengenoemde deelnemer.	
Aansprakelijkheidsverzekering bij	
Polisnummer W/A-verzekering	
Zorgverzekering bij	
Polisnummer zorgverzekering	

Bijzonderheden deelnemer:	
Mijn dochter kan zwemmen	JA/NEE
Lijdt uw dochter aan: astma, eczeem, hooikoorts, epilepsie, allergie, overgevoeligheid voor bepaalde medicijnen of andere aandoeningen?	JA/NEE (zo ja, graag specificeren)
Heeft uw dochter ADHD, een stoornis in het autistisch spectrum of een andere stoornis en op welke manier kunnen wij hier rekening mee houden tijdens het kamp?	JA/NEE (zo ja, graag specificeren)
Gebruikt uw dochter medicijnen?	JA/NEE (zo ja, graag specificeren)
Is uw dochter zelf verantwoordelijk voor het innemen van de medicijnen?	JA/NEE/N.V.T.
Volgt uw dochter een dieet?	JA/NEE (zo ja, graag specificeren)
Is uw dochter overgevoelig voor bepaalde voedingsmiddelen?	JA/NEE (zo ja, graag specificeren)
Huisarts +Telefoonnummer	

Misschien voor de leiding makkelijk om te weten.....	

In het geval dat acute opname of operatie / behandeling tijdens het kamp noodzakelijk is en ik hierover geen beslissing kan nemen doordat ik bijv. op dat moment onbereikbaar ben of snelheid van handelen geboden is, geef ik hierbij betreffende leiding toestemming in voorkomende gevallen te beslissen.	
Datum + Handtekening	