**Afdeling**: SLOEBERS / SPEELCLUB / RAKWI’S / TITO’S *(aanduiden)*

**Betaling**: €50 euro eerste kind, €45 vanaf tweede kind:

Ik betaal €……… voor mijn kind en doe dit via CASH / OVERSCHRIJVING. *(aanduiden)*

*(rekeningnummer: BE43 0016 1997 7701)*

| **Informatie over het kind** | |
| --- | --- |
| Voornaam: | Naam: |
| Geboortedatum: | Geslacht: |
| Bloedgroep: | Nationaliteit: |
| Adres: | |
| Andere inlichtingen: | |
| **Informatie over de ouders** | |
| Naam **ouder 1**: | |
| Contact e-mail adres: | |
| Telefoon of GSM: | |
| Adres:   * Idem kind | |
| Naam **ouder 2**: | |
| Contact e-mail adres: | |
| Telefoon of GSM: | |
| Adres:   * Idem kind | |
| Een ander noodnummer (+ naam): | |
| **Medische informatie** | |
| Naam huisdokter: | |
| Telefoonnummer: | |
| Is uw kind vlug moe? JA / NEE | Kan uw kind zwemmen? JA / NEE |
| Kan uw kind deelnemen aan sport en spel afgestemd op zijn/haar leeftijd? JA / NEE | |
| Uw kind lijdt aan: SUIKERZIEKTE / ASTMA / HARTKWAAL / EPILEPSIE / REUMA  HUIDAANDOENING / SLAAPWANDELEN / HOOIKOORTS / BEDWATEREN  Andere: | |
| Allergie: VOEDSELALLERGIE / STOFFEN ALLERGIE / ALLERGIE AAN GENEESMIDDELEN  Specifiek: | |
| Wat moet de leiding zeker weten over bovenstaande aandoeningen? Wat moet er gebeuren in noodsituaties? | |
| (Speciale) medicatie of behandelingen: | |