**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 / BEDWATERENAndere: |
| Allergie: VOEDSELALLERGIE / STOFFEN ALLERGIE / ALLERGIE AAN GENEESMIDDELENSpecifiek:  |
| Wat moet de leiding zeker weten over bovenstaande aandoeningen? Wat moet er gebeuren in noodsituaties?  |
| (Speciale) medicatie of behandelingen: |