

Gegevens nieuwe lid

Roepnaam				M/V
Voornamen				
Achternaam				
Adres 1		Adres 2		
Postcode		Postcode		
Plaats		Plaats		
Telefoon	geheimnr. Ja/nee	Telefoon	geheimnr. Ja/nee	
Geboortedatum		mobielnr. lid		
School				
E-mail ouder		E-mail lid		
Onder welke naam wordt de contributie betaald?				

**In geval van nood****1****2**

Naam contactpersoon		
(mobiele) telefoonnummer		
Relatie tot het kind		

Gezondheid

Zijn er bijzonderheden te melden over de gezondheid van uw kind waarvan u vindt dat de leiding op de hoogte moet zijn? <i>ja/nee</i>	
Zo ja, welke?	
Is uw kind allergisch? <i>ja/nee</i>	
Zo ja, waarvoor?	
Volgt uw kind een speciaal dieet? <i>ja/nee</i>	
Zo ja, wat?	
Gebruikt uw kind medicijnen? <i>ja/nee</i>	
Zo ja, welke en wanneer?	
Is uw kind ingeënt volgens het rijksvaccinatieprogramma? <i>ja/nee</i>	
Zijn er andere bijzonderheden van uw kind waarvan u vindt dat de leiding op de hoogte moet zijn? <i>ja/nee</i>	
Zo ja, welke?	

Oudermedewerking Als vrijwillige leiding van Scouting kunnen wij soms wel wat extra handen gebruiken, ook van ouders. Kunt u aangeven of wij u voor een van de volgende klusjes kunnen benaderen (svp aankruisen):

<input type="checkbox"/>	Rijden naar een activiteit verder weg	<input type="checkbox"/>	Meehelpen bij een bijzondere opkomst
<input type="checkbox"/>	Klussen of onderhoud aan de blokhut	<input type="checkbox"/>	Andere nl:
<input type="checkbox"/>	Een bestuurstaak	<input type="checkbox"/>	Andere nl:

Datum

Handtekening

Niet invullen s.v.p.:	lidmaatschapsnummer:
	contributieplichtig per: