****

**Inschrijving Chirojaar *(jaartal)***

Naam + voornaam: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Geboortedatum: ……../………./……………….

Afdeling:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

E-mailadressen ouders: ……………………………………………………………………………………………………………………….

         ……………………………………………………………………………………………………………………….

Telefoonnummer moeder: ……………../…………………………………………….

Telefoonnummer vader: ……………../…………………………………………….

Extra info:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Handtekening ouder

………………………………………………………….