**GEGEVENS DEELNEMER**

Voornaam + naam **«Voornaam» «Familienaam»**

Adres **«Straat» «Huisnummer» «Bus», «Postcode» «Woonplaats»**

Telefoon **«Telefoon»**

Geboortedatum **«Geboortedatum»**

Rijksregisternummer (zelf in te vullen door ouders/voogd)

|  |
| --- |
| Plak hier eventueel een klever van de mutualiteit |

**GEGEVENS JEUGDWERKORGANISATOR**

Naam:

Adres:

E-mailadres:

Telefoon:

Verantwoordelijke:

**GEGEVENS DEELNAME**

Jaar Totaal aantal dagen

Concrete data

Prijs per dag Totale prijs

Datum van betaling

Ondergetekende, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, verantwoordelijke van

de organisatie Chiro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vul hier je groepsnaam in),

verklaart dat de bovenstaande gegevens waar en echt zijn.

Handtekening verantwoordelijke Datum