

Zeilzwerfkamp – vragenlijst 2012

Wilt u deze vragenlijst volledig invullen en samen met bijlagen **voor 1 april** terugzenden naar:

Secretariaat Christengemeenschap kinder- en jeugdkampen

Postbus 269, 3700 AG Zeist

Hieronder vindt u een formulier waarop u de gegevens kunt invullen die we nodig hebben voor een goede voorbereiding van het kamp en in het geval van eventuele calamiteiten. Het formulier moet door de ouders/verzorgers van de deelnemer worden ondertekend. Deze gegevens worden uiteraard vertrouwelijk behandeld.

Voor- en achternaam:

Adres: Email:

Telefoon: Mobiel:

Naam zorgverzekeraar:

Nummer:

Een kopie van deze Zorgpas met dit formulier meesturen!

Eet je vegetarisch: ja / nee*

Heb je een dieet/ allergie?: ja / nee*

> Zo ja, geef hier een beschrijving van je dieet (alleen op doktersvoorschrift):

Gebruik je medicijnen: ja / nee*

> Zo ja, welke:

Moet de kampeiding nog andere informatie hebben m.b.t. onderwijs, verzorging en gezondheid? (Indien de hieronder beschikbare ruimte niet voldoende is schrijf dan je opmerkingen op de achterzijde van dit formulier.)

Gegevens voor de bootleider

Over welke zwemdiploma's beschik je?

Heb je zeil-ervaring? ja / nee* Zo ja, welke diploma's:

Mag je zwemmen / baden? ja / nee*

Waar zijn de ouders / verzorgers te bereiken tijdens kamp?

Adres:

Telefoon: Mobiel:

Ondergetekende verklaart de kosten van eventuele noodzakelijke medische behandeling te zullen vergoeden.

Plaats: Datum: Naam ouder/verzorger: Handtekening:

* Doorhalen wat niet van toepassing is.

Christengemeenschap Kinder- en Jeugdkampen

Postbus 269 – 3700 AG Zeist, Nederland – (+31) 088 00 358 00

www.christengemeenschapkampen.nl – info@christengemeenschapkampen.nl