

# Inschrijfformulier Scouting Lodewijck van Praetgroep

## Persoonsgegevens

Achternaam: \_\_\_\_\_ Telefoon: \_\_\_\_\_  
Voornaam: \_\_\_\_\_ Mobiel: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
Postcode/woonplaats: \_\_\_\_\_ BSN: \_\_\_\_\_  
Mailadres: \_\_\_\_\_ Lidnr scouting: \_\_\_\_\_  
(door penningmeester)  
Lid per: \_\_\_\_\_

## Aanvullende gegevens

Aantal zwemdiploma's: \_\_\_\_\_  
Aandoeningen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Medicijnen: \_\_\_\_\_  
Zo ja, welke, waarvoor en wanneer? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allergieën: \_\_\_\_\_  
Zo ja, bij een allergische reactie wat zijn de gevolgen? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dieet/ alternatieve voedingsmiddelen bij voedselallergie: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ziektekostenverzekering: \_\_\_\_\_  
Polisnummer: \_\_\_\_\_  
W.A. verzekerd: Ja/Nee (doorhalen wat niet van toepassing is)

## Contactpersoon in geval van nood:

Naam: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode/woonplaats: \_\_\_\_\_  
Telefoonnummers \_\_\_\_\_

## Huisarts:

Naam: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode/woonplaats: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_

## Overige opmerkingen: (Persoonlijke omstandigheden, omgang kind, etc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Toestemming:

Ondergetekende verklaart kennis te hebben genomen van de algemene voorwaarden behorende bij lidmaatschap van de Lodewijck van Praetgroep, en gaat akkoord met de daarin vermelde verplichtingen.

Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening ouder/verzorger: \_\_\_\_\_

**Deze gegevens worden vertrouwelijk gebruikt door de leiding van de Lodewijck van Praetgroep.**