

Inschrijving Chiro Bel

Afdeling: BIEPBIEP / SPEELCLUB / RAKWI / TITO / KETI / ASPI
Voornaam: _____
Achternaam: _____
Straat + nr: _____
Postcode+gemeente: _____
Geboortedatum: _____
Telefoon thuis: _____
GSM ouders: _____
E-mailadres ouders: _____
E-mailadres kind: _____
Betaald inschrijvingsgeld (€ 30): JA / NEE
Opmerkingen: _____

Privacy toestemming Chiro Bel

Ik _____ ouder van _____ verklaar
hierbij akkoord te gaan met de privacyverklaring van Chiro Bel.

Chiro Bel mag foto's van mijn kind(eren) op hun facebookpagina, instagram en website zetten.

De persoonsgegevens van de medische fiche mogen doorgegeven worden aan de kookouders voor medische doeleinden.

Naam:

Datum:

Handtekening: