

INSCHRIJVINGSFORMULIER

INTERNAAT

EXTERNAAT

middageten
ja/nee

CODE VAN HET KAMP :

SPORTACTIVITEIT:

NAAM

VOORNAAM

GEBOORTEDATUM

GESLACHT : M/V

ADRES

POSTCODE

GEMEENTE

LAND :

TEL.

GSM :

FAX

E-MAIL:

HANDTEKENING VAN DE OUDERS - DE VOOGD - DE VERANTWOORDELIJKE
Toestemming, de prijs van het kamp na ontvangst van een bevestigingsbrief te betalen.

Terugsturen naar :
Sportzentrum Worriken, Worriken 9, B-4750 Bütgenbach
Tel.: 080/446961 - Fax : 080/444247
www.worriken.be - info@worriken.be