

Toestemmingsformulier *Sleep-Out!*

Zaterdag 15 juni (15.00u) t/m zondag 16 juni (10.00u) 2019

Inschrijfnummer:

Naam :

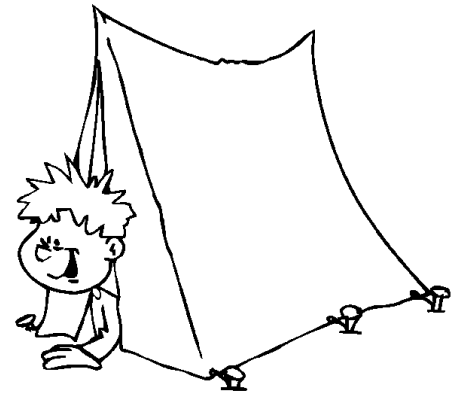
Leeftijd :

Adres :

Woonplaats :

Bijzonderheden (bv. medicijnen) :

.....



Ondergetekende geeft hierbij toestemming voor het bijwonen van de Sleep-Out!
Georganiseerd door VAKantiespelen Alkemade (VAK).

Naam ouder / verzorger:

Datum:

Handtekening:

Telefonisch bereikbaar op:

Neem dit formulier volledig ingevuld mee naar de Sleep-Out!