

Inschrijvingsfiche

Invullen in DRUKLETTERS a.u.b

Naam:		Voornaam:			
Broer of zus van:					
Straat:		Nr:		Bus:	
Geslacht:	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> V	Geboortedatum:	/	/
Naam + relatie eerste contactpersoon:					
Tel/GSM:					
E-mail:					
Naam + relatie tweede contactpersoon:					
Tel/GSM:					
E-mail:					
Allergieën?					
Medicatie?					
Extra opmerking?					
Kleef hier uw klever van de mutualiteit:					
Wenst u een fiscaal attest te ontvangen?	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEE				