LIBERALE MUTUALITEIT
gezond vertrouwen

AANVRAAGFORMULIER TUSSENKOMST
speelpleinwerking en sportvakanties
zonder overnachting

GEGEVENS I.V.M. HET LID (invullen in drukletters a.u.b.)

Naam : ..... Voornaam : .....

Straat : ..... Nummer : .....

Postcode : ..... Gemeente : .....

Tel. : ..... Lidnummer : .....

GEGEVENS I.V.M. HET KIND DAT DEELGENOMEN HEEFT (één formulier per kind)

Naam van het kind : ..... Geboortedatum : ...../...../.....

VERKLARING VAN DE ORGANISATOR

Ondergetekende, verantwoordelijke organisator

Naam van de organisator : .....

Adres : .....

.....

verklaart dat bovenvermeld kind heeft deelgenomen aan een speelpleinwerking of sportvakantie georganiseerd in externaatsverband op volgende data :

Datum	Plaats	Datum	Plaats	Datum	Plaats
...../...../.....	.....	...../...../.....	.....	...../...../.....	.....
...../...../.....	.....	...../...../.....	.....	...../...../.....	.....
...../...../.....	.....	...../...../.....	.....	...../...../.....	.....
...../...../.....	.....	...../...../.....	.....	...../...../.....	.....
...../...../.....	.....	...../...../.....	.....	...../...../.....	.....
...../...../.....	.....	...../...../.....	.....	...../...../.....	.....
...../...../.....	.....	...../...../.....	.....		

Datum : ...../...../.....

Stempel organisator

Handtekening verantwoordelijke organisator