

Scouts & Gidsen Vlaanderen
Onze LieveVrouw Hemelvaart - 3970 LEOPOLDSBURG Centrum

Naam voogd: Voornaam voogd:
Verklaart: Het bedrag van € betaalt te hebben voor de aansluiting en
verzekering bij Scouts & Gidsen Vlaanderen
Datum: Handtekening:

Jin & kapoenen*: jongen / meisje

Gegevens betreffende het lid:

Naam: Voornaam:
Straat: Nr: Bus:
Postnummer: Gemeente:
Geboorteplaats: Geboortedatum: / /
Broer of zus bij VVKS-VVKM*: ja / neen
Telefoonnr.: / GSM LID : /
Gsm Vader : / GSM Moeder : /
E-mail Vader : @
E-mail Moeder : @
E-mail Lid : @

Gerechtigde aangesloten
bij een ziekenfonds:

Naam:
Voornaam:

Categorie*: Loontrekkende
Zelfstandige
Openbare sector

Klevertje ziekenkas van zoon of dochter

Nummer van de bankrekening voor eventuele
terugbetaling der onkosten:
Staat op naam van:

* Schrappen wat niet past

Ondertekende leid(st)er van de tak verklaart hierbij dat het lid ...
..... de som van € te hebben ontvangen voor de
verzekering en de aansluiting bij Scouts & Gidsen Vlaanderen.

Naam leid(st)er:
Datum: Handtekening: