



# Inschrijvingspapier + Medische Fiche

## Kamp 2023

De **prijs** voor het kamp bedraagt voor:  
RIBBELS / SPEELCLUB / KWIKS / TIPPERS:  
TIPTIENS / ASPI's:

€ 140 voor één meisje

€ 150 voor één meisje

Een tweede kind betaalt € 130, een derde €120.

**Rekeningnummer** Chiro Flos Meerbeke: BE29 7370 0944 9964

**Mededeling:** Kamp 2023 + naam deelnemer(s) + afdeling (RI, SP, KW, TI, Tip10,AS)

De Inschrijving is pas compleet na betaling en nadat dit papier samen met een vignet van de mutualiteit bezorgd wordt in de brievenbus van leidster Paulien (Stenebrug 43, Meerbeke).

### IDENTITEITSGEGEVENS VAN HET KIND

Naam.....

Voornamen .....

Geboortedatum .....

Straat en nummer .....

Postcode en gemeente .....

Telefoonnummer.....

Gsm-nummer ouders/voogd.....

Wie contacteren wanneer ouders niet te bereiken zijn?

Naam:.....

Telefoonnummer:.....

### MEDISCHE GEGEVENS

Naam en telefoonnummer huisarts .....

Vroegere ziekten of heelkundige ingrepen .....

Werd uw kind gevaccineerd tegen tetanus?  Ja, in het jaar .....  Nee

Uw kind lijdt aan:

astma

slaapwandelen

allergie voor bepaalde stoffen

bedwateren

suikerziekte

.....

epilepsie

allergie voor bepaalde

.....

hartkwaal

voedingsmiddelen .....

allergie voor bepaalde

hooikoorts

.....

geneesmiddelen .....

huidaandoening

.....

.....

reuma

.....

andere

Wat moet de leiding zeker weten over de bovenstaande aandoeningen? Wat moet er gebeuren in noodsituaties?

.....  
.....

Eet uw kind vegetarisch, halal of een ander specifiek dieet?

- Ja, namelijk: .....
- Neen

Moet uw kind tijdens het verblijf geneesmiddelen innemen?

- Ja     Nee    Zo ja: welke, hoe dikwijls en hoeveel? .....
- .....

Is uw kind allergisch voor bepaalde geneesmiddelen?

- Ja     Nee    Zo ja: welke? .....

Is uw kind vlug moe?

- Ja     Nee

Kan uw kind deelnemen aan sport en spel afgestemd op zijn/haar leeftijd?

- Ja     Nee

Kan uw kind zwemmen?

- Ja     Nee

## ANDERE INLICHTINGEN

.....  
.....  
.....  
.....

Wanneer er iets verandert aan de gezondheidstoestand van uw kind is het belangrijk om dat door te geven aan de leiding zodat zij altijd op de gepaste manier kunnen reageren.

**Ondergetekende verklaart dat de ingevulde gegevens volledig en correct zijn**

Voornaam en naam

Datum

Handtekening

---

**Chirojeugd-Vlaanderen vzw**

Kipdorp 30 | 2000 Antwerpen

[ Tel. ] 03-231 07 95 [ E-mail ] [info@chiro.be](mailto:info@chiro.be) [ Site ] [www.chiro.be](http://www.chiro.be)

[ Ondernemingsnr. ] 0415.651.928 [ RPR ] Antwerpen - afdeling Antwerpen

[ Belfius ] BE10 7895 1157 6604