



INSCHRIJVING CHIRO JONATHAN

Chiro Jonathan
Martinus van Gurplaan 39
3920 Lommel

GEGEVENS

Naam lid: _____ Nationaliteit: _____

Geboortedatum: _____

Groep: Speelclub / Rakwi's / Tito's / Keti-Aspi's

Adres: _____

Papa: GSM: _____

E-mailadres: _____

Mama: GSM: _____

E-mailadres: _____

Lid: GSM: _____

E-mailadres: _____

Opmerkingen: _____

PRIVACY

Ik ga akkoord met het privacy beleid van Chiro Jonathan dat op aanvraag beschikbaar is bij de leiding, en altijd te vinden is op onze website (www.chirojonathan.be/privacy-policy).

- Ja
- Nee

BETALING EN ONTVANGST

Totaal: € 20

Betaald op ___ / ___ / _____

Handtekening leiding voor ontvangst

Handtekening ouder(s)