

INSCHRIJVINGSFORMULIER KINDERCLUB 'HET STERRETJE'

1. PERSOONLIJKE GEGEVENS

Naam en voornaam van het kind:.....

Rijksregisternummer kind :.....

Adres :.....

Telefoonnummer :.....

GSM :.....

Geboortedatum : Geboorteplaats:

Nationaliteit :

School :

Facturatieadres :

E – mail :

2. FAMILIALE GEGEVENS

Naam en voornaam van vader :

Werkt als 0 zelfstandige 0 werknemer 0 ambtenaar

Naam en telefoonnummer werk :

.....

Naam en voornaam van moeder :

Werkt als 0 zelfstandige 0 werknemer 0 ambtenaar

Naam en telefoonnummer werk :

.....

Naam en telefoonnummer waar andere contactpersoon kan bereikt worden:

.....

.....

Aantal kinderen in het gezin + geboortedata:.....

.....

.....

Bent u een 0 Gehuwd 0 Eenoudergezin 0 Samenwonend

Geniet u van een WIGW - uitkering (weduwen - invaliden - gepensioneerden - wezen)?
0 JA (bewijs: fotokopie van het recentste aanslagbiljet toevoegen) 0 NEEN

3. MEDISCHE GEGEVENS

Naam en telefoonnummer van huisarts :

Datum laatste tetanos-inenting:

Is uw kind bijzonder gevoelig of allergisch voor:
geneesmiddelen JA NEEN Welke?
bepaalde stoffen JA NEEN Welke?
levensmiddelen JA NEEN Welke?

Bloedgroep van het kind:

Bijzondere gegevens i.v.m. het kind:

4. AFHALEN

Mijn kind(eren) mogen afgehaald worden door:

5. FOTO'S

Ik geef toestemming / geef geen toestemming dat er foto's van mijn kind opgehangen worden in Het Sterretje.

Ik geef toestemming / geef geen toestemming dat er foto's van mijn kind gepubliceerd worden op de website van de gemeente Bever, onder het luik IBO Het Sterretje.

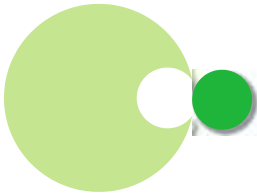
Ik verklaar hierbij een exemplaar van het huishoudelijk reglement te hebben ontvangen en er mee akkoord te gaan.

Indien een van deze gegevens wijzigen, dient u ons hier zo snel mogelijk van op de hoogte te brengen. Tevens geef ik Het Sterretje de toestemming om voor de gegevens waarvoor ik geen attesten kan bezorgen zelf de vereiste attesten of uittreksels op te vragen bij de gemeentediensten.

DATUM
.....

HANDTEKENING
.....

DEZE GEGEVENS WORDEN STRIKT VERTROUWELIJK BEHANDELD.



OCMW BEVER

Kinderclub Het Sterretje

Plaats 60 1547 Bever

Tel & Fax: 054/588975

Email: sterretje01@skynet.be



Mandaat Sepa Europese Domiciliëring

Door dit mandaatformulier te ondertekenen, geeft u toestemming aan :

- De schuldeiser om invorderingen te sturen naar uw bank ten einde uw rekening te debiteren
- Uw bank om uw rekening te debiteren naargelang de instructies van de schuldeiser.

U heeft, volgens de voorwaarden die in uw overeenkomst met de bank zijn vastgelegd, het recht om een terugbetaling van een domiciliëring aan te vragen aan uw bank. De termijn om uw terugbetaling te vragen vervalt in principe 8 weken nadat het bedrag van uw rekening werd gedebiteerd.

Gegevens schuldeiser

Naam Schuldeiser :	OCMW Bever
Adres Schuldeiser :	Plaats 10, 1547 Bever België
Schuldeisersidentificatie :	BE20ZZZ0212344282

Mandaat identificatie (in te vullen door de schuldeiser = OCMW Bever)

Mandaatreferte :	
Type invordering :	<input checked="" type="checkbox"/> terugkerend <input type="checkbox"/> éénmalig

Identificatie van de schuldenaar : (in te vullen door de schuldenaar)

Naam :	Naam van uw kind(eren) : :.....
Adres :	
Straat en nummer :	
Postcode en gemeente :	
Land :	
IBAN – rekeningnummer :	
BIC – Code :	

(IBAN – rekeningnummer en BIC – Code zijn onderaan uw rekeningafschriften terug te vinden)

Datum :

Plaats :

Naam en Handtekening :