



✉ BIZON vzw
Tarbotstraat 61D
9000 GENT
✉ info@bizonvzw.be
www.bizonvzw.be
☎ 09 236 30 09

INSCHRIJVINGSFORMULIER KAMP BIZON HERFST 2017

GELIEVE DE GEGEVENS VOLLEDIG IN TE VULLEN/ TE CORRIGEREN!

Klantnummer BIZON:	
Naam begeleidende dienst (indien van toepassing):	
Contactpersoon:	
Adres:	
Algemeen telefoonnummer:	
Algemeen emailadres:	
Naam inschrijver:	
Telefoonnummer inschrijver:	
Emailadres inschrijver:	

OPMERKING: Gelieve hieronder aan te vullen: naam en voornaam (in hoofdletters), geboortedatum, geslacht.

Privacy: De contactgegevens die BIZON via de inschrijvingen verkrijgt, worden met het oog op latere correspondentie en samenwerking verwerkt in een intern adresbestand. Indien u in detail wenst te vernemen welke persoonsgegevens werden verwerkt, deze wil laten verbeteren of verwijderen, kan u zich richten tot het secretariaat van BIZON vzw via 09 236 30 09 of info@bizonvzw.be. Meer informatie over het privacybeleid van BIZON vindt u op www.bizonvzw.be/diensten/formulieren.

HERFSTKAMP		Periode: 29 oktober– 4 november 2017			
7-12j	Naam + voornaam	Geboortedatum	Geslacht	*Opm.	
Geboortjaar: 2005 - 2010	1	/ /	M / V	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
Kampprijs: 112€	2	/ /	M / V	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
Kampplaats: 't Vergult Cruys, Heivoort 42, 2491 Olmen	3	/ /	M / V	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	

*Opm.:

- 1 = Aankruisen indien de jongere gezien zijn/haar situatie het land NIET mag verlaten (bv jongere in asielprocedure).
- 2 = Aankruisen indien de jongere overwegend in een (semi-)residentiele dienst verblijft.

Ondergetekende kan de algemene inschrijvingsvoorwaarden van BIZON nalezen op www.bizonvzw.be/diensten/formulieren.

Ondergetekende verklaart dat de bovenvermelde gegevens correct en volledig zijn. Ondergetekende verklaart dat hij/zij de nodige toestemming zal bekomen bij de betrokken diensten zodat de jongere tijdens het kamp kan deelnemen aan een dagactiviteit in het buitenland (zie algemene inschrijvingsvoorwaarden).

Datum _____ Naam _____ Handtekening _____



Vlaanderen
verbeelding werkt

