

C-KAMP: 1 DES - 8 DES INSKRYWINGSVORM EN VRYWARING

Naam: _____

Van: _____

Woonadres: _____

Posadres: _____

Jou selfoon nr: _____

E-pos: _____

Huis tel nr: _____

Ouers sel nr: _____

Geslag: _____

Hoërskool: _____

Graad: _____

Geboortedatum: _____

Ouderdom: _____

Kerkverband en Gemeente: _____

Enige siektetoestande/allergieë? – indien wel noem: _____

Mediese Fonds naam en nommer: _____

'n Minimum bedrag van R1000 deposito of R _____ of volle R1900 word ingesluit in **KONTANT / TJEK / INTERNET OORPLASING (verwysing: jou NAAM en c-kamp)**
(Die volle bedrag is betaalbaar voor of op 24 November 2017)

Bankbesonderhede: NG Gemeente Magalieskruin-Pretoria.
ABSA Tjek Rekening Tak nr: 632005. Rekeningnr. 090590537
(Maak tjeks uit aan NGK Magalieskruin-Pretoria)
Faks nr: 086 5354797

VRYWARINGSBRIEF

Hiermee gee ek, ondergetekende ouer/voog van _____ toestemming dat hy/sy die C-kamp mag bywoon van Vrydag 1 Desember 2017 (busse vertrek die aand 20:00) tot Vrydag 8 Desember 2017 (busse arriveer die oggend 07:00 in Pta) te Winklespruit-kampterrein en dat ek al die organiseerders, personeel en voertuigbestuurders vrywaar van enige aanspreeklikheid t.o.v. beserings, ongelukke, mediese onkoste, verlies of skade van enige aard wat bogenoemde kind mag opdoen.

Weet verseker dat u kind vir ons ook uiters kosbaar is en ons doen alles in ons vermoë om die veiligheid van u kind voorop te stel! Meer inligting oor die vertrek en aankoms tye en die kamp benodigdhede is in die inligtingstuk by hierdie vorm aangeheg. Dankie vir die belegging in u kind se lewe!

Kontak Persone: Corné Bootha 082 786 4834 (Epos: priester79@gmail.com), Ivan van Heerden 082 520 9898

*Handig jou kampvorm asb so gou moontlik in by Ds. Cornè, of Ivan of die kerkkantoor!
Daar is 'n beperkte aantal plekke beskikbaar!*

Handtekening van ouer/Voog

Datum