



Aanmelden SamSam-activiteiten

Dit formulier invullen en ondertekenen. Na aanmelding ontvang je nog een uitgebreid inschrijfformulier.

Naam:		Recente pasfoto bijvoegen s.v.p.
Adres:		
Postcode/plaats:		
Geboortedatum:	Telefoon:	
E-mailadres:		
School/werk:		
Naam en inschrijfnummer ziektekostenverzekering:		

Ik wil gaan deelnemen aan de volgende activiteit(en) van SamSam:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> EetCafé Maandag | <input type="checkbox"/> Bowlen | <input type="checkbox"/> ComputerCursus |
| <input type="checkbox"/> EetCafé Dinsdag | <input type="checkbox"/> BeautySalon | <input type="checkbox"/> KookTraining |
| <input type="checkbox"/> EetCafé Woensdag | <input type="checkbox"/> KapSalon | <input type="checkbox"/> Training Sociale Vaardigheden |
| <input type="checkbox"/> EetCafé Donderdag | <input type="checkbox"/> SpelAvond | <input type="checkbox"/> Kunst Kijken en Kunst Maken |
| <input type="checkbox"/> EetCafé Zaterdag | <input type="checkbox"/> CaféPlus | <input type="checkbox"/> Gezond Eten en Leven |
| | <input type="checkbox"/> So What! | |
| <input type="checkbox"/> SportFit | <input type="checkbox"/> De Boeg | |
| <input type="checkbox"/> Judo | | |
| <input type="checkbox"/> DenkTank | <input type="checkbox"/> Naschoolse Opvang SamSam | |
| <input type="checkbox"/> DeelnemerActief | <input type="checkbox"/> Ik wil graag meer informatie over de activiteiten van SamSam | |
| | <input type="checkbox"/> Ik wil graag meer informatie over SamSam JONG | |

Heb je specifieke interesses, hobby's? Houd je van rustiger of drukker activiteiten?

.....

Zijn er belangrijke zaken die de begeleiding van SamSam over jou zou moeten weten, zoals bijvoorbeeld epilepsie of hartklachten, rolstoelgebruik of suikerziekte:

.....

Wat zou je misschien bij SamSam willen doen, wat niet in het jaarprogramma staat?

.....

Ik ga akkoord met de gestelde voorwaarden (zie de website of het gedrukte jaarprogramma)

Datum: _____ Naam ouder/persoonlijk begeleider: _____

Handtekening deelnemer en wettelijk vertegenwoordiger: _____