



Voor het eerst dit jaar!!

**Zomerkamp met al je Fit-maatjes samen met de Spartaan en LTC Lisse.**

- **Data:** maandag 22 t/m vrijdag 26 Juli  
Brenge: 22 Juli tussen 15:00 en 16:00,  
Ophalen: 26 Juli tussen 11:00 en 12:00.
- **Waar:** Op de baan van AV de Spartaan (Spekkelaan 8, Lisse) (tijdens het kamp zullen we ook gebruik maken van de faciliteiten van LTC Lisse)
- **Wat gaan we doen:** heel veel leuke spelletjes, slapen in tenten, gezellig eten met elkaar, kampvuur, speurtocht en vooral heel veel lol maken met elkaar!
- **Slapen:** in grote tenten met meerdere kinderen van jouw leeftijd. (de kleinste onder begeleiding van 1 of 2 kampleiding)
- **Kosten:** €75,- per kind  
Overmaken naar: gymnastiekver. Fit NL06RABO0336520204  
bij betaling graag **naam van uw kind en MIR2kamp 2019** vermelden)
- Wij hebben ons best gedaan de kosten zo laag mogelijk te houden zodat iedereen mee kan doen. Daarom vragen we nog wel wat hulp. Zie vragen aan het einde van het inschrijfformulier.

**Uw inschrijving is officieel wanneer wij :**

- het compleet ingevulde inschrijfformulier ontvangen is: **per mail** [susanschoone@fitlisse.nl](mailto:susanschoone@fitlisse.nl) **of post:** Susan Schoone, Narcissenstraat 6, 2161WS in Lisse.
- **EN 75,-** is binnen gekomen bij de penningmeester van Fit.
- Inschrijven is mogelijk tot **31 mei 2019**, maar er zijn beperkt plekken dus wacht niet te lang!!

Wij hebben er mega veel zin in, jullie hopelijk ook!

## Inschrijfformulier

**De ouders van:** ..... \*J / \*M

adres: .....

postcode en plaats: .....

telefoonnummer thuis: .....

telefoonnummer mobiel 1: .....

telefoonnummer mobiel 2:  
(optioneel) .....

e-mail adres: .....

geboortedatum kind: .....

**Gaan akkoord met de inschrijving van hun kind voor het MIR2-kamp voor kinderen in basisschoolgroepen 3 t/m 8\*: 22 t/m 26 Juli 2019, te Lisse.**

\*Minimaal 6 jaar oud voor aanvang van het kamp

---

**Indien ouders/verzorgers onbereikbaar, contactpersoon in geval van nood (anders dan hierboven!):**

naam: .....

adres: .....

postcode en plaats: .....

telefoonnummer: .....

---

**Ziekenfonds of andere instantie waar u verzekerd bent:**

Plak hier een kopie van de zorgverzekeringpas:

**Huisarts:**

naam: .....

adres: .....

telefoonnummer: .....

---

**Hieronder volgt een aantal vragen over de gezondheid van uw kind:**

Vraagt de gezondheid van uw kind speciale zorg? Zo ja, welke?

\* *Ja / \* Nee* .....

Lijdt uw kind aan astma, eczeem, hooikoorts, epilepsie e.d. Zo ja, welke?

\* *Ja / \* Nee* .....

Gebruikt uw kind medicijnen? Zo ja, welke en wanneer?

\* *Ja / \* Nee* .....

Zijn er medicijnen die uw kind beslist NIET mag gebruiken? Zo ja, welke?

\* *Ja / \* Nee* .....

Moet uw kind 's avonds uit bed worden gehaald om te plassen?

\* *Ja / \* Nee* .....

Is uw kind in het bezit van een zwemdiploma? Zo ja, welke?

\* *Ja / \* Nee* .....

Mag uw kind zwemmen?

\* *Ja / \* Nee* .....

**Hieronder volgt een aantal vragen over de eetgewoonten van uw kind:**

Heeft uw kind een speciaal dieet i.v.m. allergieën e.d.? Zo ja, wat?

\* *Ja / \* Nee* .....

Eet uw kind vegetarisch?

\* *Ja / \* Nee* .....

**Tot slot een aantal vragen over kamp in het algemeen:**

Gaat uw kind voor het eerst op kamp?

\* *Ja / \* Nee* .....

Heeft uw kind last van heimwee?

\* *Ja / \* Nee* .....

Geeft u toestemming dat uw kind wordt gefotografeerd en in een besloten groep alleen voor kampouders wordt gedeeld?

\* *Ja / \* Nee* .....

Bent u als ouders in bezit van een 6+persoons slaaptent die tijdens het kamp beschikbaar is, om zo de kosten zo laag mogelijk te houden?

\* *Ja / \* Nee* .....

Bent u als ouders bereid om een/meerdere dagde(e)l(en) de keukenploeg te ondersteunen, om zo de kosten zo laag mogelijk te houden?

\* *Ja / \* Nee* .....

Bent u als ouders bereid om een/meerdere dagde(e)l(en) de EHBO-ploeg te ondersteunen/vormen, om zo de kosten zo laag mogelijk te houden?

*Ja / \* Nee* .....

**Handtekening ouder/verzorger** : .....

**Datum** : .....