

# INLICHTINGENFORMULIER



Gelieve dit formulier ingevuld terug te bezorgen aan dhr. Karel Nuyts  
p/a Gasthuisstraat 29F of mailen naar [jeugd.ksav@telenet.be](mailto:jeugd.ksav@telenet.be)

## GEGEVENS SPELER

Voornaam\*:  
Adres\*:  
Geboortedatum\*:  
Geslacht\*:  Man  Vrouw  
Telefoon\*:  
Email\*:  
Bankrekening n° (voor eventuele terugbetaling medische kosten):  
Rijksregister n°:  
Familiennaam\*:  
Gemeente\*:  
Geboorteplaats\*:  
Nationaliteit\*:  
GSM\*:  
Identiteitskaart n°:

## CLUB VAN HERKOMST

Naam:

## MEDISCHE INFO

Huisdokter: Dhr./ Mevr.  
Bloedgroep:  
Opmerkingen (medicatie, allergieën, ...):  
Telefoon:  
Mutualiteit:

## GEZINSSITUATIE

### 1° contact

Naam\*:  
Adres\*:  
Telefoon\*:  
Email\*:  
Hoedanigheid\*: (mama, papa, voogd, partner, familie, ander)  
Gemeente\*:  
GSM\*:  
Beroep:

### 2° contact

Naam:  
Adres:  
Telefoon:  
Email:  
Hoedanigheid: (mama, papa, voogd, partner, familie, ander)  
Gemeente:  
GSM:  
Beroep:

### Gezinsleden

Broers:  
Andere:  
Zussen:

Datum

Naam & handtekening

\* Verplicht veld !

## K.S.A.V. St.-Dimpna v.z.w.

Terreinen A, B en C: Eikevelden 81, 2440 Geel  
Tel. terrein: 014/75.83.84  
Stamnummer: 5924  
KBC 743-3120644-71  
BTW: BE 429.383.366  
E mail jeugdwerking: [jeugd.ksav@telenet.be](mailto:jeugd.ksav@telenet.be)  
Website: <http://www.ksav-stdimpna.be>

## Secretariaat:

Contact persoon: Dhr. Karel Nuyts  
Gasthuisstraat 29 F,  
2440 Geel  
telefoon: 0499/38.21.18  
e mail: [karel.nuyts@telenet.be](mailto:karel.nuyts@telenet.be)