



Hallo jeugdschaatsers en ouders

**Tijdens het weekend van 30 maart t/m 1 april 2012 organiseren wij weer een te gek jeugdkamp.**

**Dit jaar gaan we naar een nieuw kamphuis in Eersel.**

Als je mee wilt op kamp, moet je aan je vader of moeder vragen €55.00 over te maken op rekening nr **754144550 t.n.v. MH Bakker te Delft** onder vermelding van: "**schaatskamp en de naam van de deelnemer**". Voor een 2<sup>e</sup> deelnemer uit één gezin is het bedrag €50,00 en voor een 3<sup>e</sup> deelnemer is het bedrag €45,00.

Let op !! U wordt ook verzocht het inschrijfformulier (z.o.z.) in te vullen en bij Willem(trainer gr 5) of Leon in te leveren. Hierdoor hebben we alle noodzakelijke gegevens van uw kind bij elkaar. Voor vragen en/of opmerkingen kunt u altijd bij Willem of Leon terecht. De inschrijving is pas definitief als het geld en het inschrijfformulier bij ons binnen zijn. We gaan voor de heenreis een bus regelen, voor de terugreis zal er weer een beroep op een aantal ouders worden gedaan. Graag even op het inschrijfformulier aangeven of u beschikbaar bent om te rijden!  
Inschrijven voor 15 februari 2012.

Meer informatie over het kamp is te vinden op de website <http://www.dkijv.nl/jeugdschaatsen-1/kamp> , de nieuwsbrief en het informatiebord langs de ijsbaan.

Voor al uw vragen over het kamp:  
Willem Holierhoek (trainer gr 5)  
Email: [anke.willem@alice.nl](mailto:anke.willem@alice.nl)  
tel 015 2135214  
mob 06-30835103

De deelnemers aan het kamp krijgen t.z.t. per brief nog informatie over hoe laat ze met welke spullen en natuurlijk met een super goed humeur bij het clubhuis aan de Brasserskade moeten zijn.

Schaatsgroeten en tot ziens  
Het DKIJV kampteam



## INSCHRIJFFORMULIER DKIJV KAMP 2012

Naam :  
Voornaam :  
Adres :  
Postcode + plaats :  
Geboorte datum :

Email adres :

Naam huisarts :  
Postcode + huisnr :  
Telefoonnummer :

Verzekering tegen ziektekosten:

Verzekeringsmaatschappij :  
Registratienummer :

Bent u in bezit van een doorlopende reisverzekering voor uw kind Ja/Nee

Verzekeringsmaatschappij :  
Registratie nummer :

Gebruikt uw kind medicijnen Ja/Nee

Zo ja welke en waarvoor:

.....  
.....  
.....

Zijn er nog andere dingen die voor ons van belang zijn om te weten Ja/Nee  
(b.v. over eten en drinken)

Zo ja welke:

.....  
.....  
.....

Wij kunnen |- wel -| |- misschien -| |- niet -| iets betekenen voor het vervoer terug op zondag 1 april. (doorhalen wat niet van toepassing is)

Ondergetekende geeft toestemming aan de leiding van het DKYV kamp om in geval van ongevallen maatregelen in het belang van uw kind te nemen

Datum : Plaats :

Naam van ouder / verzorger: Handtekening :

Tijdens het kamp bereikbaar onder  
Telefoon nummer :

Mobiel :

P.S. Vanzelfsprekend zal er altijd geprobeerd worden eerst contact met de ouder / verzorger op te nemen. Een week na het kamp zal dit formulier vernietigd worden.