

Voornaam + naam kind: _____

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Telefoonnummer 1: _____

Telefoonnummer 2: _____

E-mailadres: _____

Ondertekende verklaart zich hierbij akkoord dat er gedurende de Chirowerking foto's van zijn of haar kind genomen worden **én dat deze foto's gepubliceerd worden op de website, facebookpagina en andere sociale media van Chiro Jeugdroom.**

Naam ouder: _____

Handtekening: