

# Ja, ik wil mij aanmelden voor de Talk 'n Joy week 2020!

Achternaam \_\_\_\_\_ M/V

Roepnaam \_\_\_\_\_

Voorletters \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon en of mobiel \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

School groep klas \_\_\_\_\_

BSN nummer \_\_\_\_\_

Naam huisarts \_\_\_\_\_

Adres huisarts \_\_\_\_\_

Zorgverzekeraar \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_

## CONTACTPERSOON TIJDENS VAKANTIE



Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon mobiel \_\_\_\_\_

Relatie tot deelnemer (ouder verzorger) \_\_\_\_\_

Per deelnemer vragen we € 50,- als tegemoetkoming in de kosten

Handtekening ouder verzorger \_\_\_\_\_

Ben je eerder meegeweest? Zo ja, wanneer? \_\_\_\_\_

Dit ingevulde formulier, samen met een kopie van de zorgpas, opsturen naar (een postzegel is niet nodig):

**Tactus Verslavingszorg**  
Afdeling Jeugd en Jongvolwassenen Enschede  
Ta.v. Talk 'n Joy week  
Antwoordnummer 1426  
7500 VB Enschede