



Toestemmingsformulier IFKF 2017

Naam minderjarige: _____

Geboortedatum: _____

Naam ouder/verzorger: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: (ouder) _____

Deelname aan het IFKF is geheel op eigen risico. Door ondertekenen van dit formulier geeft de ouder/verzorger aan dat zowel zij als de deelnemer volledig op de hoogte is en volledig instemt met de algemene voorwaarden.

Datum ondertekening: _____

Handtekening ouder/verzorger: _____

Het IFKF wordt georganiseerd door:

EIJER
PRODUCTIES