



DIE VOORTREKKERS TRANSVAAL VENTERSKROON GEBIEDSKAMP



Tema: Ons Koning kom !

VORM D: Inskrywingsvorm vir Halfkroontjies

Ons vier vanjaar 40 jaar van seën op Venterskroon!!!!

28 September 2018 – 02 Oktober 2018

Kommandonaam: _____ Sluitingsdatum kommando: _____

Halfkroontjies (voorskoolse kinders) se besonderhede:

Noemnaam en van	Ouderdom	Geslag	
		Manlik	Vroulik
		Manlik	Vroulik

Ouer/Voog se besonderhede:

Van:		Voorletters:	
Posadres:			
Adres tydens kamp:			
Selfoon nr.:		Tel. (W)	Tel. (H)
Mediese fonds:		Mediese fonds nr.:	
Naam van hooflid:			

VERKLARING EN VRYWARING DEUR OUER / WETTIGE VOOG

Hiermee verklaar ek _____ (volle naam en van)

- 1.1 Dat ek my vergewis het van die grondslag, wese en doelstellings van *Die Voortrekkers* en verleen toestemming dat my kind daaraan blootgestel mag word.
- 1.2 Dat ek namens my kind hom/haar aan die gesag van *Die Voortrekkers* onderwerp.
- 2.1 Dat ek hiermee *Die Voortrekkers*, al sy openbare amptenare en al sy verteenwoordigers vrywaar van enige skade, uitgesonderd skade veroorsaak deur hulle growwe nalatigheid, hetsy gebaseer op geldelike verlies, uitgawes aangegaan in verband met sodanige skade, eise vir pyn en lyding, eise vir verlies van toekomstige inkomste of watter ander aanspreeklikheid ookal, wat mag voortspruit uit die volgende:
 - 2.2.1 besering aan die persoon van bogenoemde kind;
 - 2.2.2 verlies van eiendom van bogenoemde kind terwyl gemelde kind betrokke is by enige aktiwiteit en/of reis op pad na of van enige perseel waar sodanige aktiwiteit aangebied word waarby *Die Voortrekkers* of enige van sy verteenwoordigers dit op enige vlak georganiseer het of by betrokke is.
- 2.2 Dat ek hiermee die gemagtigde verteenwoordiger van *Die Voortrekkers* wat in bevel mag wees tydens enige voorval waarin bogemelde kind beseer mag word aan om namens en in my plek tot enige van die ondergemelde toe te stem indien ek nie beskikbaar is nie:
 - 2.2.1 chirurgiese of mediese prosedure en/of toediening van narkose wat nodig mag wees as gevolg van enige besering aan die persoon van die bogemelde kind;
 - 2.2.2 die aangaan van mediese koste in verband met bogemelde.
 - 2.2.3 Ek gee verder toestemming dat die mediese personeel aan diens op Venterskroonkamp, my kind mag behandel vir geringe ongesteldhede en/of beserings. Ek aanvaar dat hierdie behandeling ook nie-voorgeskrewe medikasie mag insluit, soos vir bv. pyn, koors, allergie, naarheid, ens. Ek aanvaar dat hierdie persone te alle tye met verantwoordelikheid en binne my kind se beste belang sal optree .
- Ek waarborg dat ek self die reg het om tot sodanige optrede in te stem.
- 2.3 Dat ek onderneem om enige van die bogemelde koste op aanvraag te betaal en onderneem hiermee om *Die Voortrekkers* en/of enige van sy openbare amptenare en/of enige van sy verteenwoordigers te vergoed vir en vrywaar van enige koste wat in hierdie verband aangegaan mag word.



DIE VOORTREKKERS TRANSVAAL VENTERSKROON GEBIEDSKAMP



Tema: Ons Koning kom !

- 2.4 Dat ek bevestig dat enige mediese rekening direk aan my gestuur moet word.
3 Dat die inligting wat ek op hierdie vorm verskaf het korrek is.

Geteken te _____ op hierdie _____ dag van _____ 20 _____

Handtekening van ouer/wettige voog

Naam in drukskrif

T-hemde : Koste is ingesluit by kampgeld.

Dui asb. grootte met kruis in blokkie aan:

	5-6 jaar	7-8 jaar	9-10 jaar
Kinder groottes	Kleiner grootte as hier aangedui? Kontak my asb persoonlik by 082 494 8305. Wil graag al die klein lyfies akkomodeer om hempie te verskaf. Annemie		

TOTALE GELDE INGESLUIT:

	Bedrag
Kampgeld	R 490
TOTAAL	R 490