



# Die Voortrekkers

## LeMetsi

GGN2019/21

11 Oktober tot 13 Oktober 2019



“VORM B”

### INSKRYWINGSVORM VIR VOLWASSE LEDE

VAN: \_\_\_\_\_ NAAM: \_\_\_\_\_

NOEM NAAM: \_\_\_\_\_ REGISTRASIE NOMMER: \_\_\_\_\_

E-POS ADRES: \_\_\_\_\_ KOMMANDO: \_\_\_\_\_

Offisier:  Heemraad:  Staatmaker:  Ouer:  Manlik:  Vroulik:

### Kursus waar u graag diens wil doen (dui 1<sup>ste</sup> & 2<sup>de</sup> keuse aan):

WIE	KURSUSSE		
2jr – Gr0	Krappies	R280.00	
Graad 1	Kind van Jesus	R380.00	
Graad 2	Waterveiligheid	R380.00	
Graad 3	Godsdiens	R380.00	
Graad 4	Waterfiksheid	R380.00	
Graad 5	Brandweer	R380.00	
Graad 6	Varswaterhengel	R380.00	
Graad 7	Waterveiligheid	R380.00	

WIE	KURSUSSE		
Graad 8	Fotografie	R380.00	
Graad 9	Padda-identifisering	R380.00	
Graad 10	Radiospraak	R380.00	
Graad 11+12	Noodhulp	R500.00	
Ouers en Offisiere	Noodhulp	R500.00	
Noodhulp tent		R300.00	
Kombuis		R300.00	
Kursus leiers	Alle	R300.00	

Woonadres: \_\_\_\_\_ Poskode: \_\_\_\_\_

Posadres: \_\_\_\_\_ Poskode: \_\_\_\_\_

Sel nom: \_\_\_\_\_ Werk Tel: \_\_\_\_\_

Faks: \_\_\_\_\_ E-pos: \_\_\_\_\_

### Persoon verantwoordelik vir Mediese Koste:

Naam: \_\_\_\_\_ I.D. Nr: \_\_\_\_\_

Beroep: \_\_\_\_\_ Werkgewer : \_\_\_\_\_

Mediese Fonds: \_\_\_\_\_ Med Fonds Nr: \_\_\_\_\_

Huisdokter Tel: \_\_\_\_\_ Huisdokter: \_\_\_\_\_

Allergie/ë of liggaamlike gestremphede: \_\_\_\_\_