

EASTER
CAMP

6-10 April

First Name, last name of the kid
 Level (beginner, casual, regular)

Language
 Age
 Overnight (+ 125EUR)

 Yes
 No

First name, last name of the person in charge

Address of the person in charge

Phone number of the person in charge

E-mail address of the person in charge

Family doctor + phone number

Allergies

Wenn Sie teilnehmen möchten, können Sie sich einschreiben indem Sie dieses Einschreibeformular ausfüllen und uns zukommen lassen. Wir bitten Sie eine Anzahlung von 275^{EUR} zu leisten.

Si vous souhaitez vous inscrire vous devez remplir ce formulaire d'inscription. Nous vous demandons de payer un acompte de 275^{EUR}.

Als u zich wil inschrijven dan kan dit door dit inschrijvingsformulier in te vullen. We vragen u een voorschot van 275^{EUR} te betalen.

CAMP - 500^{EUR}
OVERNIGHT - 150^{EUR}

BANK ACCOUNT NUMBER

IBAN: BE23 0689 4710 4791

BIC: GKCCBEBB

Communication: 2026 - EASTER Camp - Name