

OPGAVEFORMULIER SCALA MUSICAL WEEKEND 2020

Hierbij geef ik mijzelf / mijn zoon / dochter * op voor het Musical Weekend 2020

Naam

(deelnemer)

Adres

Postcode **Plaats**

leeftijd **jaar** (op het moment dat het Weekend wordt gehouden)

Naam ouder (indien deelnemer <18 jaar)

Adres
(indien deze afwijkt van de deelnemer)

Postcode **Plaats**

Tel. nr. deelnemer.....**Tel. nr. ouder**.....

Email adres@.....

Bijzonderheden deelnemer die van belang zijn voor de organisatie.
(denk aan medicatie, speciaal dieet enz.)

U ontvangt een nota van

Scala Centrum voor de Kunsten

Markt 5
7902 BK Hoogeveen

Vledderstraat 3c
7941 LC Meppel

Ik ga akkoord met de algemene voorwaarden van het Weekend (zie website)

Datum:

Handtekening(ouder).....