



INSKRYWINGSVORM: DISAKLOOFKAMP, BETTIESBAAI, 30 JAN - 1 FEB 2026, R750 P/P

Besonderhede benodig

Naam, van (tiener) en graad

Selfoonnommer van tiener

Naam van gemeente

Naam en van ouer(s)/voog(de)

Kontaknommer ouer(s)/voog(de)

- Selfoonnommer
- Huisfoon

Lys enige medikasie of ander mediese inligting wat die organiseerdes van jou tiener moet weet (bv. allergieë, asma, epilepsie):

Mediesefonds inligting:

- Mediesefonds en plan
- Mediesefondsnummer

*'n Afskrif van die mediesefondskaart word ook asb. benodig

*'n Afskrif van die mediesefondskaart word ook asb. benodig

Hiermee vrywaar ek, _____ (naam en van) die NG Kerk Parow-Welgelegen en haar verteenwoordigers van enige aanspreeklikheid in die geval van:

- ongelukke veroorsaak deur tiener se eie nalatigheid;
- verlies van geld/besittings gedurende die kamp;
- beserings of mediese ongesteldheid/komplikasies;
- vervoer vanaf Kerk na Kampterrein en terug.

Ek aanvaar dat die bywoning van die kamp oor die periode van 30 Januarie - 1 Februarie 2026 op eie risiko is.

Handtekening: Ouer/voog

Handtekening: Tiener

Datum geteken

Stuur asb. die voltooide kampvorm saam met die bewys van betaling (R750.00 wat vervoer, verblyf, kos en hope pret insluit) aan kantoor@ngkwelgelegen.co.za voor 24 Januarie 2026 om jou plek te verseker. Kontant/kaart inbetalings kan ook by die kerkkantoor gemaak word.

Bankbesonderhede:

NG Kerk Parow-Welgelegen, ABSA tjekrekening

Rekno: 039 058 1629, Tak: 632005, Verwysing: Kamp + naam