

Fritids- og ungdomsklubben Oasen  
Skelbakken 4  
2690 Karlslunde  
Tlf. : 4615 3174  
Mail: gij@greve.dk

FOTO

**STAMKORT**

Indmeldelses dato:

Skole:

Klasse:

Medlemmets navn:

CPR NR:

Adresse:

Privat telefon :

Medlemmets mobil telefon nr:

Mors Navn :

Job telefon:

Mobil telefon:

Fars navn:

Job telefon :

Mobil telefon:

Mail adresse:

Familiens Læge:

Kan medlemmet tåle penicillin:

Jeg giver hermed mit barn tilladelse til at køre med klubbens personale i henhold til kørselsreglementet i Greve kommune: Underskrift:

Jeg giver hermed tilladelse til at der bliver taget foto af mit barn/ung til brug på klubbens hjemmeside og blad i forbindelse med arrangementer, aktiviteter mm. Underskrift:

Jeg giver hermed tilladelse til at mit barn må spille på klubbens computer- og consolspil. Underskrift:

Andre bemærkninger / Allergi / Medicin mm: