

Demetris d@@p inschrijvingsformulier

Naam: _____

Rijksregisternummer: _____

Thuisadres: _____

Plaats waar je slaapt na de d@@p: _____

GSM: _____

e-mailadres: _____

Ik draag een bril / lenzen / geen van beide

Ik drink wel / geen alcohol

Indien niet, gegronde reden: _____

Ik ben allergisch aan: _____

Het Demetris-praesidium moet verder rekening houden met volgende zaken (ziektes, medicatie, handicaps, . . .) : _____

Ik verklaar hierbij gewillig deel te nemen aan de Demetrisdoop die doorgaat op vrijdag 19 oktober 2018 en ben dus zelf verantwoordelijk voor gebeurlijke ongevallen.

Handtekening en datum