

Bäcksjökyrkans Ungdom



Medlemsregister Formulär

Ja, jag vill vara med i Bäcksjökyrkans Ungdom

Barnets namn*

Födelsedatum*

ÅÅMMDD-XXXX

Adress*

Telefon (Förälder/vårdnadshavare)*

Aktuell grupp/grupper i BKU*

Spårarscouter

Upptäckarscouter

Äventyrarscouter

Förälders namn*

Förälders epostadress*

Förälders mobilnummer*

Förälders namn

Förälders epostadress

Förälders mobilnummer

Annat kontaktperson (skriv relation ex. mormor, farfar, granne)

Namn

Mobilnummer

Andra uppgifter om ditt barn, som kan vara bra för ledarna att känna Till, t.ex. allergi/sjukdom/medicin

Det är ok att mitt barn åker med ledare eller annan förälder vid eventuell utflykt*

Ja

Nej

Får vi publicera bilder där ditt barn finns Med på hemsida, i tidning o.dyl.??*

Ja

Nej

Underskrift
