

# AANMELDINGSFORMULIER

AANMELDING VOOR EEN INITIATIETOCHT SIFONDUIKEN OF SPELEOLOGIE

SPELEOLOGIE EN SIFONDUIKCLUB  
CASCADE V.Z.W.

Datum initiatie:

De ondergetekende,

Naam: .....

Voornaam: .....

Adres: .....

Gemeente: .....

Telefoon.: .....

E-mail: .....

Geboortedatum : ..... Plaats: .....

*Ben je jonger dan 18 jaar, laat dan ook de keerzijde invullen!*

Persoon te verwittigen in geval van nood:

Naam : .....

Telefoon: .....

**Stelt zich hierbij kandidaat voor hoger vermelde activiteit en betaalt voor de verzekering € 8.00 voor meerderjarigen en 5,00 € voor minderjarigen.**

**Voor de initiatietrip betaal je en een deelname in de kosten van € 2.50. (gebruiksvergoeding materiaal)**

**Je betaalt de dag zelf aan de begeleider.**

De ondergetekende verklaart en/of verbindt zich ertoe:

- geen ziekte, letsel en / of aandoening te hebben waardoor zijn / haar veiligheid of die van andere deelnemers aan hoger vermelde activiteit in het gedrang kan komen. Cascade v.z.w. noch de overige deelnemers kunnen aansprakelijk gesteld worden voor gebeurlijke ongevallen en / of schade die daaruit voortvloeien ;
- kennis te hebben genomen van de inhoud van de verzekeringspolis "Initiatie";
- op de hoogte te zijn van de gevaren die aan het beoefenen van speleologie verbonden zijn, en dat risico te aanvaarden;
- kennis te hebben genomen van het programma van hoger vermelde activiteit en daarmee in te stemmen, alsmede te aanvaarden dat het programma door Cascade v.z.w. te allen tijde kan worden gewijzigd;
- ermee in te stemmen dat, indien hij / zij de groep verlaat zonder uitdrukkelijke toestemming, dat volledig op zijn / haar eigen verantwoordelijkheid gebeurt. Cascade v.z.w. noch de overige deelnemers kunnen aansprakelijk worden gesteld voor gebeurlijke ongevallen en / of schade die daaruit voortvloeien;
- indien hij / zij minderjarig is, de ommezijde van dit aanmeldingsformulier te laten invullen en ondertekenen door vader, moeder of voogd.

Naam + Handtekening:

Datum:

# TOESTEMMING OUDERS

**IN TE VULLEN INDIEN DE MINDERJARIGE OP DE DAG WAAROP DE ACTIVITEIT BEGINT  
DE VOLLE LEEFTIJD VAN 18 JAAR NIET HEEFT BEREIKT**

Ik ondergetekende,

Naam: .....

Voornaam: .....

Adres: .....

.....

Gemeente: .....

Optredend als vader / moeder / voogd, geef de toelating aan:

Naam deelnemer:

om deel te nemen aan de activiteit vermeld op de voorzijde van dit aanmeldingsformulier, en verklaart kennis te hebben genomen van alle op de voorzijde vermelde hiermede verband houdende deelnamevoorwaarden en daarmee in te stemmen.

Naam + Handtekening:

Datum:

Dit formulier dient volledig ingevuld en ondertekend te worden en ten laatste de dag van de activiteit overgemaakt te worden aan:



**Speleologie en Sifonduikclub**

**CASCADE v.z.w.**

**Koebrugstraat 36**

**B-8400 Oostende**

**Dirk.Deroo@sdto.be**

**Tel : 059/50.72.73**

URL : <http://www.speleocascade.net>