Beste ouders, verzorgers, toekomstig Scoutinglid,

Voor u ligt het inschrijfformulier van Scouting Ussen. Wij vinden het leuk dat u, uw zoon/dochter lid wordt van Scouting Ussen. Op pagina 1 vindt u informatie over de contributie van de vereniging, de samenstelling hiervan, afspraken omtrent de inning van de contributie en hoe u het lidmaatschap kunt beëindigen. Pagina 2, 3, 4 en 5 ontvangen we graag weer terug om de inschrijving te kunnen voltooien.

Wij wensen u, uw zoon/dochter veel plezier bij Scouting Ussen.

Bestuur en Leiding

Scouting Ussen

Contributie

Het Scoutingseizoen loopt van 1 september tot en met de eerste week van de (basisschool) zomervakantie.

Het contributiejaar loopt van 1 september tot en met 31 augustus. De contributie wordt in september en maart geïnd.

Aspirant-leden kunnen 3 keer meelopen. Daarna dient u het inschrijfformulier in te vullen. U kunt gedurende het hele seizoen lid worden.

De hoogte van de contributie per scoutingjaar is als volgt:

* Bevers : €154,30 (prijspeil 2024)
* AvondWelpen, Welpen, Scouts, Explorers : €194,98 (prijspeil 2024)

Let op: de contributie wordt jaarlijks geïndexeerd.

Samenstelling contributie

In de contributie zitten alle kosten van het lopende seizoen verwerkt:

* Contributie (inclusief landelijke en regionale afdracht);
* Kampgeld;
* Bijdrage Pinksterweekend;
* Overige bijdragen (bijvoorbeeld bijdrage installatieweekend).

Het volgende is niet in de contributie opgenomen:

* Uniform / uniformtekens / das / dasring;
* Scouting Ussen T-shirt en trui (optioneel);
* Vervoer van en naar de kampen (bijv. zomerkamp en pinksterweekend)

*Verlies van bovengenoemde spullen is voor eigen rekening.*

De kosten voor aanschaf van het scouting uniform (blouse, dasring en insignes) bij de Scoutshop zijn ongeveer €45,-. De Scouting Ussen Das en het Scouting Ussen T-shirt zijn alleen via Scouting Ussen verkrijgbaar en kosten respectievelijk €10,- en €12,50 euro.

Beëindiging lidmaatschap

*Let op! Belangrijk!*

*Beëindiging van het lidmaatschap dient te allen tijde schriftelijk te gebeuren middels   
een mutatieformulier en uitsluitend via de ledenadministratie:*

*Scouting Ussen - Oss*

*T.a.v. Koen Roelands*

Baljuwstraat 192

5345 MN Oss

Inschrijfformulier Scouting Ussen

Jouw gegevens

Vul hieronder jouw persoonlijke gegevens in. Met deze gegevens schrijven we je in als lid van Scouting. Verderop kun je eventueel aanvullende contactgegevens van je ouder(s)/verzorger(s) invullen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Voornaam\*: |  | Voorletters\*: |  |
|  |  |  |  |
| Tussenvoegsel: |  | Achternaam\*: |  |
|  |  |  |  |
| Adres\*: |  | Postcode\*: |  |
|  |  |  |  |
| Woonplaats\*: |  | Land: |  |
|  |  |  |  |
| Telefoon: |  |
|  |  |  |  |
| Mobiel: |  |
|  |  |  |  |
| E-mailadres\*: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Geslacht: | Man / Vrouw / anders\*\* | Geboortedatum\*: |  |

*\*Deze gegevens zijn verplicht om in te vullen   
\*\* Doorhalen wat niet van toepassing is*

Speltak

Ik ga meedraaien met:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| De Bevers |  | 5 t/m 7 jaar | De Avondwelpen |  | 7 t/m 11 jaar |
| De Welpen |  | 7 t/m 11 jaar | De Scouts |  | 11 t/m 15 jaar |
| De Explorers |  | 15 t/m 18 jaar | De Roverscouts |  | 18 t/m 21 jaar |
| De Stam |  | 21+ |  |  |  |

*Aankruisen wat van toepassing is*

Contactgegevens ouder(s)/verzorger(s) 1

Vul hieronder de contactgegevens in van je ouder(s)/verzorger(s).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam: |  | Telefoon: |  |
|  |  |  |  |
| E-mailadres: |  |  |  |

Contactgegevens ouder(s)/verzorger(s) 2

Vul hieronder de contactgegevens in van je ouder(s)/verzorger(s).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam: |  | Telefoon: |  |
|  |  |  |  |
| E-mailadres: |  |  |  |

Betalingsgegevens

Betaling van de contributie kan op twee verschillende manieren. Wanneer u kiest voor automatische incasso wordt de contributie in sptember en maart automatisch afgeschreven. Kiest u hiervoor ontvangt u in de mail een machtigingsformulier dat ondertekend teruggestuurd moet worden.

Indien u kiest voor eigen overschrijving ontvangt u twee maal per jaar een factuur van onze penningmeester, met het verzoek om deze binnen 2 weken over te maken.

|  |  |
| --- | --- |
| Automatische incasso |  |
| Eigen overschrijving |  |

IBAN-nummer:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ten name van:

|  |
| --- |
|  |

Tot slot

Wil je nog iets kwijt? Dan kan dat hieronder.

|  |
| --- |
|  |
|
|

***Bedankt voor je aanmelding. Veel plezier bij Scouting Ussen!***

Voor vragen of opmerkingen over je inschrijving kun je terecht bij de ledenadministratie. De ledenadministratie is te bereiken via [bestuur@scoutingussen.nl](mailto:bestuur@scoutingussen.nl)

*Je gegevens worden door onze Scoutinggroep met de grootste zorgvuldigheid behandeld. Persoonsgegevens ten behoeve van het lidmaatschap registreren we in Scouts Online, de administratieve applicatie van Scouting Nederland. Hierop is de Wet bescherming persoonsgegevens van toepassing. Op* [*www.scouting.nl/privacy*](http://www.scouting.nl/privacy) *vind je het Privacy Statement van Scouting Nederland.*

*Het privacybeleid van Scouting Ussen is te vinden op* [*www.scoutingussen.nl*](http://www.scoutingussen.nl) *of op te vragen via bestuur@scoutingussen.nl*

Ziek-Zwak-Misselijk-formulier

Datum:16-4-2024

Dit formulier wordt gedurende het seizoen ***2023/2024*** gebruikt voor draaidagen en kampen van Scouting Ussen. De ingeleverde formulieren worden zorgvuldig bewaard en niet digitaal geregistreerd in Scouts Online als aanvullende lidgegevens. De formulieren zijn alleen inzichtelijk voor het leidingteam van ………………..(huidige speltak invullen) en worden tot het einde van het seizoen bewaard. Zo snel mogelijk maar uiterlijk vier weken na het zomerkamp van 2024 worden de formulieren vernietigd.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam van het kind: …………………………………………. | | Geboortedatum: …………………………. | | | |
| Adres: ………………………………………… | Postcode: ……. | Plaats: …………………………………... | | | |
| Telnr.: ………………………………………… | B.g.g.:……………………………………….. B.g.g 2.:………………………………………..  (vooral als we op kamp zijn) | | | | |
| Email: ……………………………………………………………………………………………………………………..  Email 2: ………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | |
| Ja | Nee |
| Plast uw kind `s nachts wel eens in bed?  Bijzonderheden: | | | |  |  |
| Moet uw kind (bij overnachtingen) wakker gemaakt worden om te plassen?  Bijzonderheden: | | | |  |  |
| Zijn er bepaalde voedingsmiddelen die uw kind niet mag hebben?  Bijzonderheden: | | | |  |  |
| Zijn er bepaalde “gewone” voedingsmiddelen die uw kind beslist niet lust?  Vul deze hier in: | | | |  |  |
| Gebruikt uw kind medicijnen?  Graag bijsluiter meegeven. Bijzonderheden: | | | |  |  |
| Heeft uw kind een bepaalde ziekte?  Bijzonderheden: | | | |  |  |
| Heeft uw kind een reisverzekering? | | | |  |  |
| Heeft uw kind een zwemdiploma? | | | |  |  |
| Zijn er nog meer zaken die wij moeten weten?  Bijzonderheden: | | | |  |  |

Verzekering:

Maatschappij: ………………………….

Polisnummer: …………………………..

Gegevens arts

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en adres huisarts | Naam:……………………………………… |
| Adres:……………………………………… |
| Telefoon:…………………………………… |
| Naam en adres tandarts | Naam:………………………………………. |
| Adres:………………………………………. |
| Telefoon:……………………………………. |

Beeldmateriaal

Via onze website en social media kanalen houden we iedereen graag op de hoogte van de activiteiten van onze groep. Hiervoor maken we gebruik van foto’s en video’s.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ik heb geen bezwaar tegen het plaatsen van foto’s en video’s waarop ik mogelijk te zien ben.  *Aankruisen indien van toepassing* |

Extra informatie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ondertekening:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| In geval van nood, ter beoordeling van een arts, geef ik hierbij toestemming mijn zoon/dochter te laten opnemen en behandelen in een ziekenhuis, zonder mijn voorkennis, wanneer het niet mogelijk was tijdig contact met mij op te nemen.  Tevens geef ik hierbij toestemming voor het verwerken van de gegevens als gedeeld in dit formulier. | Datum:……………… | Handtekening ouder/verzorger: |
|  |  |