

re#iMagine Matriekfees! NOORDHOEK

30 Nov - 7 Des 2016

Aan die einde van elke jaar kom matrieks van regoor die land bymekaar vir 'n week van son en see, kuier, ontspan, vriende maak en somer net "chill" naby die natuur en naby God. Moenie hierdie ongelooflike ervaring misloop nie!

Die Matriekfees word aangebied in samewerking met #imagine se nasionale bestuur en die Jeugkantoor van Communitas

Die koste vir die kamp is R1200 wat alles insluit behalwe vervoer. Om in te skryf, volg enige van die opsies hieronder.

Vir meer info en om die inskrywing digitaal te voltooi, sluit aan by ons Facebook groep by: <https://www.facebook.com/groups/noordhoek2016/>
Epos vir faani.engelbrecht@gmail.com of skakel hom by 083 856 1951.

OPSIE 1: LANDPOS

Vul die inskrywingsvorm in en pos saam met die inskrywingsgeld* aan:
Jeugkantoor: NGK in SA, #imagine Matriekfees, Posbus 3322, Matieland, 7602.
*Geen kontant asb! Maak gebruik van tjeks of posorders uitgemaak aan 'Jeug'.

OPSIE 2: ELEKTRONIESE BETALING

Gebruik die bankbesonderhede hieronder om 'n elektroniese betaling te maak.
Vul die vorm in en epos dit saam met die bewys van betaling aan jeug@sun.ac.za of faks dit na 021 886 5701.

BANKBESONDERHEDE:

Jeug
ABSA Rek.nr: 4078425995
Takkode: 632005
Verwysing: Matrix 16 + Jou naam

OPSIE 3: DIREKTE DEPOSITO

Deponeer die inskrywingsgeld direk in ons rekening by 'n kitsbank of toonbank en epos die depositostrokke saam met jou inskrywingsvorm na: jeug@sun.ac.za

INSKRYWINGSVORM

BESONDERHEDE VAN MATRIKULANT

Naam: _____
Ouderdom: _____ Geslag: M / V
Skool: _____ Dorp: _____
E-pos: _____ Sel: _____

VRYWARING

Ek die ondergetekende, die wettige ouer/voog van bogenoemde gee hiermee toestemming dat hy/sy die Noordhoek #imagine Matriekfees van die 30ste November tot die 7de Desember 2016 mag meemaak.

Verder vrywaar ek die organiseerders van die kamp en persone betrokke by die aanbieding daarvan absoluut en onherroeplik van enige aanspreeklikheid (groot nalatigheid en opset uitgesluit) t.o.v. beserings, diefstal of skade wat mag ontstaan gedurende die bywoning van die kamp.

Ek gee my toestemming aan die organiseerders om enige mediese behandeling wat mag nodig wees, toe te pas.

Spesiale omstandighede (bv. gebreke, allergieë, nie-aansteeklike siektes of siektetoestande, ens.) t.o.v. bogenoemde kind waarvan die kamporganiseerders na my mening moet kennis dra is:

Naam van Mediese Fonds/Hulp: _____

Naam van lid: _____ Lidnr: _____

Naam van ouer/voog: _____

Adres: _____

Tel: _____ Sel: _____

Handtekening van ouer/voog

Datum