



MUSICAL
VERENIGING

	Naam	Naam ouder	
	Adres	Email	
	Postcode	Telefoon	
	geboortedatum	groep	

Liedjes: ☆ _____
☆ _____
☆ _____

Thema's: ☆ _____
☆ _____
☆ _____

Toestemming voor gebruik van beeld- en geluidmateriaal op social media ☐ JA ☐ NEE

Notitie: _____

Datum _____

Handtekening ouder/verzorger