 Client Information Form

Full Name . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Date of Birth (DD/MM/YY) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Address . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

My Phone Number . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

My Home Number . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1st Emergency Contact Info

Name . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Number . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Address . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

2nd Emergency Contact Info

Name . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Number . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Address . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .



Email Address . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Data Consent Form**

**Name:**

**1. Use of photographs and video images**

I allow Keen2Go to use images of the person named above for Publicity purposes.

Yes  No 

**2. Sending newsletters and publicity information**

I allow Keen2Go to contact the person named above to tell them about our activities, events, campaigns and appeals using the following methods:

By telephone: Yes  No 

By e-mail: Yes  No 

By text or mobile phone: Yes  No 

By post: Yes  No 

 Please note that we do not send information directly to children aged under 16

**Name of person completing this form (please print):**

…………………………………………………………………….…