

Gezondheidsformulier

Alleen de gegevens die door de ouder/verzorger of het lid (ouder dan 18 jaar) als relevant worden beschouwd om te delen met het leidingteam voor de activiteit dienen ingevuld te worden. Wanneer blijkt dat gegevens niet zijn verstrekt of onvolledig zijn, zal het leidingteam in geval van nood contact met de ouder/verzorger opnemen.

Dit gezondheidsformulier wordt gebruikt voor een activiteit van onderstaande speltak. Het ingeleverde formulier wordt zorgvuldig bewaard. Indien het wenselijk wordt geacht door het leidingteam gebeurt dit digitaal middels Microsoft SharePoint. Het formulier is alleen inzichtelijk voor het leidingteam van de speltak en wordt zo snel mogelijk maar uiterlijk vier weken na de activiteit vernietigd.

Activiteit en jaartal:
Speltak:

Persoonlijke gegevens

Roepnaam, voorletter(s):
Tussenvoegsel(s), achternaam:
Straatnaam en huisnummer:
Postcode en woonplaats:
Telefoonnummer (vast, mobiel):
E-mailadres ouder/verzorger of lid:
Geslacht en geboortedatum:
Zwemdiploma('s):

Contactpersoon in geval van nood

Naam:
Relatie met deelnemer:
Telefoonnummer:

Voeding en allergieën

Dieet:
Allergieën:

Medicijnen en medische hulpmiddelen

Medicijnen:
Toediening:
Bijwerking(en):
Lichamelijke bijzonderheden:
Bril/contactlenzen en sterkte:
Overige:



Verzekering

Ziektekostenverzekering:

Naam instelling

Polisnummer

Doorlopende reisverzekering*:

* indien aanwezig

Huisarts

Naam:

Adres

Telefoonnummer:

Tandarts

Naam:

Adres:

Telefoonnummer:

Datum:

Handtekening:

i Dit formulier inleveren bij de speltakleiding