

MEDISCHE FICHE



Voornaam en naam van de deelnemer:

.....

O jongen O meisje geboortedatum:/...../.....

Telefoon/ Gsm 1 :.....

Telefoon/ Gsm 2 :.....

Bij afwezigheid ouders:

Telefoon/ Gsm 3 :.....

Onze zoon of dochter moet specifieke medicatie krijgen:

O nee O ja

Naam van de medicatie:

Dosis/wijze/tijdstip van inname:

Zijn er ziekten/allergie/ aandachtspunten te melden? (vb. astma, suikerziekte , hooikoorts, epilepsie, hart, ...)

O nee O ja :

Info over noodzakelijke aanpak bij deze aandoening:

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

Ik ondergetekende, mevr., mr,.....,

Verklaart hierbij dat mijn kind in goede gezondheid verkeert en sport mag doen. Ik geef hierbij ook de toelating aan de arts van het centrum om alle zorgen te verstrekken die de gezondheidstoestand van mijn kind zou vereisen in geval van nood.

Datum:.....

Handtekening (met eigenhandig geschreven melding: "gelezen en goedgekeurd")

In het kader van de privacywetgeving worden de persoonsgegevens enkel en alleen gebruikt voor de organisatie van de kampen van Sportaco.

Coaching team guy vzw Ketelweg 6 Jabbeke 8490 0475/69.10.82 info@sportaco.be