



Voor het inschrijven van nieuwe leden hebben wij een aantal dingen nodig:

1. Gegevens ten bate van de ledenadministratie
2. Machtigingsformulier voor het afschrijven van de contributie
3. Medisch Formulier en machtiging voor de speltakleiding

Dit is het Medisch Formulier. Dit formulier gebruikt de speltakleiding om in een medische noodsituatie te kunnen zorgen dat het jeuglid medische hulp kan krijgen. De informatie hierop zullen wij vertrouwelijk behandelen en alleen gebruiken voor het doel waarvoor deze beschikbaar worden gesteld.

Elk jaar, meestal voor het zomerkamp, zal de speltakleiding u vragen om het medisch formulier opnieuw in te vullen zodat ze altijd de laatste informatie met betrekking tot de gezondheid, medicijngebruik, allergieën en verzekeringen beschikbaar hebben. Om te voorkomen dat u dit formulier iedere keer in zijn geheel opnieuw in moet vullen kunt u het formulier het beste elektronisch invullen en bewaren, zodat u het later alleen maar hoeft te controleren en aan te vullen. Wel willen wij graag dat u het formulier elk jaar afdrukt en ondertekent zodat wij een geldige machtiging voor medisch handelen hebben.

U kunt dit formulier op twee manieren gebruiken:

1. Elektronisch invullen, **bewaren**, afdrukken, ondertekenen en inleveren bij de speltakleiding (*onze voorkeur*) of
2. Afdrukken, met de hand invullen, ondertekenen en inleveren bij de speltakleiding.

Personalia

Achternaam _____

Voornamen _____

Geboortedatum _____

Adres _____

Postcode _____

Woonplaats _____

In geval van nood waarschuwen

Naam _____

Telefoonnummer _____

Naam _____

Telefoonnummer _____

Huisarts

Naam _____

Adres _____

Telefoonnummer _____



Verzekeringen

W.A. Verzekering

Maatschappij _____

Polisnummer _____

Zorgverzekering

Maatschappij _____

Polisnummer _____

Medische info

Hij/zij is ingeënt tegen tetanus _____ Datum _____

Hij/zij heeft zwemdiploma A _____ Datum _____

Hij/zij moet gedurende het kamp/weekend de volgende medicijnen innemen of gebruiken:

Hij/zij moet zich gedurende het kamp/weekend aan het volgende dieet houden:

Indien hij/zij ergens allergisch voor is, hetzij qua voeding, hetzij anderszins, dit graag duidelijk vermelden:

Hij/zij is allergisch voor de volgende medicijnen:

Eten dat uw kind absoluut niet lust:

In geval van nood, zulks ter beoordeling van een arts, geef ik toestemming mijn zoon/dochter te laten opnemen en behandelen in een ziekenhuis, zonder mijn voorkennis, indien het niet mogelijk bleek tijdig contact op te nemen.

Naam ouder/verzorger **Datum** **Handtekening**

Naam teamleider speltak **Datum** **Handtekening**