

Medische fiche sportactiviteiten EVA VZW SPORTPROMOTIE

Identiteit van de deelnemer

Naam:..... Voornaam:.....

Geboortedatum:..... Telefoon/GSM:.....

Adres:.....

Contactpersoon bij noodsituaties

Indien er zich een noodsituatie voordoet, tot wie dient EVA VZW SPORTPROMOTIE zich dan te wenden?

Naam:..... Voornaam:.....

Relatie tot de deelnemer:.....

Adres:.....

Telefoon/GSM:.....

Contactgegevens huisarts

Naam arts: Telefoon/GSM arts:.....

Medische gegevens deelnemer:

Bloedgroep (indien gekend):.....

Datum laatste inenting tegen tetanus (klem):.....

Allergie? JA/NEE - Welk?.....

Dieet? JA/NEE - Welke?.....

Ziekte?.....

Medicatie

Naam medicijn:.....

Vorm:.....

Dosering:.....

Tijdstip:..... Frequentie:.....

Hoe bewaren:.....

Specifiek:.....

Kan de deelnemer de medicatie zelf toedienen? JA/NEE

Specificeer:.....

Indien het ziekteverschijnsel niet van die aard is om een dokter te raadplegen, geef ik EVA VZW SPORTPROMOTIE toelating volgende medicatie toe te dienen:

Dafalgan: koorts JA/NEE

Aspirine: pijn JA/NEE

Imodium: verstopping JA/NEE

Calmiderm: jeuk JA/NEE

Specifieke opmerkingen bij het toedienen van bovenvermelde medicatie:

.....

Deelname aan activiteiten:

Aan welke activiteiten mag de deelnemer NIET deelnemen om medische reden:

.....

Kan de deelnemer zwemmen? JA/NEE

Ik, ondergetekende, bevestig de juistheid en de volledigheid van de hierboven gegeven inlichtingen.

Datum:.....

Naam vader/moeder/voogd:.....

Handtekening

Deze gegevens zijn persoonlijk en zullen door EVA VZW SPORTPROMOTIE enkel gebruikt worden in het kader van de ingeschreven activiteit. Na de activiteit zullen deze gegevens vernietigd worden.