



Aanmeldformulier G-voetbal CSV de Leeuwarder Zwaluwen

Persoonsgegevens

Achternaam _____

Voorletters _____

Roepnaam _____

Postadres _____

Postcode _____

Plaats _____

Telefoon thuis _____

E-mailadres _____

Geboortedatum ____ / ____ / ____

Man Vrouw Anders, namelijk _____

Iban-nummer _____

Op naam van _____

Naam contactpersoon _____

Telefoon contactpersoon _____

Relatie met sporter _____

Ben je verzekerd tegen ziektekosten?

Ja Nee

Naam verzekering _____

Plaats verzekering _____

Polisnummer _____



Hoe woon je?

- Zelfstanding
- Bij ouders/familie
- Begeleid zelfstandig
- In een woonvoorzieningenwoning
- 24 uur begeleiding
- Anders, namelijk

Heb je lichamelijke beperkingen?

- Nee
- Ja, namelijk _____

Heb je verstandelijke beperkingen?

- Nee
- Ja, namelijk _____

Heb je visuele beperkingen?

- Nee
- Ja, namelijk _____

Heb je een chronische aandoening?

- Nee
- Ja, namelijk _____



Gebruik je medicijnen?

Nee

Ja

Zo ja, welke en waarvoor?

Heb je hulp nodig bij het medicijngebruik?

Nee

Ja, alleen toezicht

Ja, toezicht en beheer

Ja, moet toegediend worden

Heb je last van epileptische aanvallen?

Nee

Ja

Hoe verloopt een dergelijke aanval?

Wat moet de begeleiding in dat geval doen?



Mag je zonder begeleiding iets ondernemen?

(Deze vraag moet expliciet worden beantwoord door ouders of verzorgers)

Nee

Ja

Heb je hulp nodig bij of rondom de voetbalactiviteiten?

Nee

Ja, namelijk _____

Heb je bij sommige dingen extra steunhulp nodig?

Nee

Ja, namelijk _____

Mag je alles eten?

Ja

Nee, namelijk _____

Mag je alles drinken?

Ja

Nee, namelijk _____

Wat wil je verder dat wij nog van je weten?



Dit formulier is onder voorbehoud, volledig en naar waarheid ingevuld!

Datum ___/___/___

Handtekening aanmelder

Handtekening ouder/verzorger