



Stichting De Flippers

Zwemclub voor geestelijke en/of
Lichamelijk gehandicapte personen.

pasfoto
bijvoegen
S.v.p.

AANMELDINGSFORMULIER.

Ondergetekende meldt zich aan om te zwemmen op eigen verantwoording:

NAAM:
VOORNAAM:
ADRES:
POSTCODE EN WOONPLAATS:
GEBORTEPLAATS:
GEBORTEDATUM:
TELEFOONNUMMER:
E-MAILADRES

NAAM HUISARTS:
ADRES:
PC EN WOONPLAATS:

NAAM EVENTUELE
SPECIALIST/FYSIOTHERAPEUT:
ADRES:
PC EN WOONPLAATS:

Mag u zwemmen van uw huisarts?
Kunt u zwemmen?
Welke medicijnen gebruikt u?
Heeft u last van toevallen?
Welke bloedgroep heeft u?
Heeft u een prothese?
Bent u rolstoelpatiënt?
Wat te doen bij ongeval?

Ik geef toestemming om alle informatie te bewaren zolang ik/ mijn zoon/
mijn dochter lid is van zwemclub De Flippers.

Datum:

Handtekening aanvra(a)g(st)er: