

# Medische fiche 2017

Gelieve dit document zo spoedig mogelijk volledig ingevuld te bezorgen. Onderstaande informatie wordt vertrouwelijk behandeld en zal enkel gebruikt worden voor doeleinden welke gelinkt zijn aan onze activiteiten. Deelnemers dienen zindelijk te zijn!!!

Naam en voornaam deelnemer : .....	
Geslacht : .....	
Adres : .....	
E-mail : .....	
Geboortedatum : .....	
Gewicht : .....	
Lengte : .....	
Rij-ervaring : .....	
Neemt deel aan kamp (datum)	
Ruiter komt met eigen paard :	ja / neen
Wenst dagverzekering Lichamelijke ongevallen (3,50 €/dag)	ja / neen

## Steeds te bereiken persoon

Naam en voornaam : .....

Tel : .....Gsm.....

## Voeding

Vegetarisch ja / neen

Bijkomende informatie

## Medische inlichtingen

Naam en tel nr huisarts .....

Bloedgroep .....

Laatste inenting tetanus .....

Deelnemer gebruikt volgende medicatie

➔ de medicatie dient bij aankomst aan de kampleiding te worden afgegeven

Naam	Redden	Wanneer	hoeveelheid

**Basisgegevens**

Astma/hooikoorts ja/nee  
AD(H)D ja/nee  
Bedwateren ja/nee  
Slaapwandelen ja/nee  
Epilepsie ja/nee  
Suikerziekte ja/nee

**Extra opmerkingen**

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

<b>Toestemming verstrekknig medische hulp</b>	
Ik, ondergetekende ..... geef hierbij de toelating aan de geneesheer van de kampplaats om alle zorgen te verstrekken die de gezondheidstoestand van mijn kind zou vereisen in geval van nood	
Datum .....	Handtekening

**Inschrijvingsvoorwaarden**

Daar het aantal deelnemers beperkt is gelieve op voorhand te informeren of er nog plaats is! W-Stables vzw is verzekerd voor burgerlijke aansprakelijkheid van de ruiters,verzekering lichamelijke ongevallen dient apart te worden geregeld.

Inschrijving is definitief na betaling van 50 € voorschot.

W-Stables vzw  
Polderstraat 75  
2990 Wuustwezel  
tel 03/633.11.06