



Inschrijfformulier EZ&PC bijlage Medische gegevens

De zwemmers van de afdeling ZMFB zijn verplicht om dit formulier in te vullen.
Wanneer u als lid van een andere afdelingen van mening bent dat het technisch kader rekening moet houden met fysieke en/of mentale beperkingen, dan verzoeken wij u om ook dit formulier in te vullen.
De gegevens van dit formulier worden vertrouwelijk behandeld en uitsluitend ter kennis gesteld aan de betreffende kaderleden.

Na invulling dit formulier en het inschrijfformulier persoonlijk afgeven en toelichten aan de **VOORZITTER of SECRETARIS** van de betreffende **AFDELING**.

Persoonsgegevens

Roepnaam en achternaam : M / V

Adres :

Postcode en woonplaats :

Telefoonnummer :

Geboortedatum :

Naam eigen begeleider :

Algemene omschrijving van de beperking

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

In geval van nood waarschuwen:

Naam : Adres:

Telefoonnummer(s) : Woonplaats:

Specifieke vragen voor leden van ZMFB

Aandachtspunten:

- Epilepsie
- Hart
- Evenwicht
- Visueel
-
-

Aanmelding via:

- Revalidatie
- Fysiotherapie
- Eigen initiatief
-

Zwemniveau:

- Beginner
- Herintreder
- Gevorderde

Vervoer:

- Bonger bus
- Zelf

Hulp nodig bij:

- Aan / uitkleden
- Begeleiding in bad
- In / uit het zwembad gaan
- In het water

Hulpmiddelen:

- Badrolstoel
- Lift
- Wetbelt
- Bandjes / drijfmiddelen

Naam vrijwilliger / begeleider EZ&PC:

Datum van invulling: