



PERSOONLIJKE GEGEVENS SCHAATSKAMP 2009

Vul op onderstaand formulier alle gegevens in. Deze kunnen van belang zijn in geval van blessures en/of noodgevallen.

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer thuis:

Geb.datum:-....-..... Nummer paspoort/id-kaart:.....

Ingeval van nood is het prettig te weten waar de ouders/verzorgers zich bevinden tijdens het schaatskamp. Als u zelf niet te bereiken bent, kunt u ook een adres van familie, bureu of vrienden opgeven.

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer waar u te bereiken bent:

Doorlopende reisverzekering: Ja / Nee (doorhalen wat niet van toepassing is)

Ziektekostenverzekering:

Maatschappij:

Polisnummer:

Verdere belangrijke gegevens:

Mijn zoon/dochter is allergisch voor:

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

Mijn zoon/dochter gebruikt de volgende medicijnen:

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

Andere bijzonderheden:

.....
.....

In geval van nood geef ik toestemming mijn zoon/dochter te laten opnemen en behandelen in een ziekenhuis indien het niet mogelijk is tijdig contact met mij op te nemen.

Handtekening ouder(s):..... datum:.....