

MEDISCHE FICHE SPORTCLUB :

PERSOONSgegevens

ZELF IN TE VULLEN

(*) = GEGEVENS VERPLICHT IN TE VULLEN

Volledige Naam (*)	.....	
Naam Club (*)	.....	
Straat (*)	.....	
Huisnummer (*)	.....	Bus (*)	.....
Postcode (*)	.....	
Gemeente (*)	.....	
Rijksregisternummer (*)	.....	
<small>Zie op je SIS-kaart, rechts bovenaan</small>			
Telefoonnummer	.....	
GSM-nummer	.....	
E-mail	.....	
Geboortedatum /		
Geslacht	MAN / VROUW		

VOORBEHOUDEN VOOR ONZE ADMINISTRATIE

CLUBNUMMER :

LIDMAATSCHAPSNUMMER :

Statuut van de sporter

- Recreatief sporter
- Trainer
- Lesgever
- Kaderfunctie
 - Voorzitter
 - Secretaris
 - Penningmeester
 - Sportverantwoordelijke
 - Bestuurslid

Medische Fiches geldig tot eind:

- 2020
- 2021
- 2022

MEDISCHE GEGEVENS

IN TE VULLEN DOOR DE GENEESHEER

Naam + Voornaam (*)

Handicap

- Invalide
- Chronisch Zieke
- Blind
- Slechtzienende
- Doof
- Slechthorend
- ADHD
- Autisme
- Leerstoornissen
- Persoon met een fysieke handicap namelijk
- Vaste manuele rolwagen
 - Geen vaste manuele rolwagen
 - Vaste elektrische rolwagen
 - Geen vaste elektrische rolwagen
 - Geen rolwagen
- Andere
- Epilepsie
- Geen handicap
- Ouder
- Niet aangeboren hersenletsel
- Persoon met een mentale handicap
 - Licht mentaal
 - Matig mentaal
 - Ernstig mentaal

Mag deelnemen aan onderstaande sporten (=> aanduiden aub)

- | | | |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Aquagym | <input type="checkbox"/> Hockey | <input type="checkbox"/> Torbal |
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Kano-Kajak | <input type="checkbox"/> Vissen |
| <input type="checkbox"/> Basebal | <input type="checkbox"/> Klimmen: | <input type="checkbox"/> Voetbal: Minivoetbal |
| <input type="checkbox"/> Basketbal | Bergwandelen | <input type="checkbox"/> Voetbal: veldvoetbal |
| <input type="checkbox"/> Boccia | <input type="checkbox"/> Klimmen: | (= G-voetbal) |
| <input type="checkbox"/> Boogschieten | Muurklimmen | <input type="checkbox"/> Voetbal: |
| <input type="checkbox"/> Bowling | <input type="checkbox"/> Korfbal | Zaalvoetbal |
| <input type="checkbox"/> Dansen | <input type="checkbox"/> Paardrijden | <input type="checkbox"/> Volkssporten |
| <input type="checkbox"/> Duiken | <input type="checkbox"/> Petanque | <input type="checkbox"/> Volleybal |
| <input type="checkbox"/> Fietsen | <input type="checkbox"/> Sjoelen | <input type="checkbox"/> Wandelen |
| <input type="checkbox"/> Fitness | <input type="checkbox"/> Skiën | <input type="checkbox"/> Yoga |
| <input type="checkbox"/> Gevechtsporten | <input type="checkbox"/> Squash | <input type="checkbox"/> Zeilen |
| <input type="checkbox"/> Gymnastiek: | <input type="checkbox"/> Tafeltennis | <input type="checkbox"/> Zeilwagenrijden |
| Turnen, stoelturnen | <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Zwemmen |

Andere:

Voorzorgsmaatregelen / Advies bij sportactiviteiten

.....

.....

.....

.....

Datum, handtekening / stempel geneesheer