

Medische fiche



Dit document is telkens verplicht in te vullen en af te geven bij ieder deelname en zal vernietigd worden na 14 dagen.

NAAM EN VOORNAAM (kindje):
rijksregisternummer:
adres :

NOODNUMMERS :

Wie kunnen wij bereiken tijdens het kamp :

naam ouder/voogd/ander :
telefoon :
naam ouder/voogd/ander :
telefoon :

MEDISCHE GEGEVENS :

naam huisarts:
telefoon huisarts :
allergieën :
specifiek dieet :

MEDICATIE in te nemen tijdens het kamp (enkel met medisch attest van dokter) :
(naam medicatie, tijdstip, hoeveelheid, nevenwerkingen medicatie, ...)

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

Zijn er lichamelijke letsels , een allergie ?

.....
.....

Zijn er andere opmerkingen die belangrijk zijn voor ons om te weten ?

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

Wij verklaren hierbij de reglementeringen op de website van Kidzfun gelezen en goedgekeurd te hebben.

Datum

Handtekening ouder / voogd deelnemer kamp

../../....