**INSCHRIJFFORMULIER JEUGDATLETIEKKAMPEN 2024**

**De ouders van: ...................................................................... \*J / \*M** Adres: **......................................................................** Postcode en plaats: **......................................................................**

Tel. nr.: **......................................................................** E-mail adres: **......................................................................** Geb. datum: **......................................................................**

Vereniging: **......................................................................**

**Indien ouders/verzorgers onbereikbaar, contactpersoon in geval van nood**

**(anders dan hierboven!):**

Naam: **……………………………………………………** Adres: **……………………………………………………** Postcode en plaats: **……………………………………………………** Tel.nr. (evt. mobiel): **…………………………………………………**

**Ziekenfonds of andere instantie waar u verzekerd bent:**

Naam: **……………………………………………………**

Nummer: **……………………………………………………**

Ik ben WA verzekerd: [ ] Ja

**Huisarts:**

Naam: **……………………………………………………** Tel.nr.: **……………………………………………………**

**Hieronder volgt een aantal vragen over de gezondheid van uw kind:**

Vraagt de gezondheid van uw kind speciale zorg? Zo ja, welke?

*\* Ja / \* Nee ……………………………………………………………………..*

Lijdt uw kind aan astma, eczeem, hooikoorts, epilepsie e.a.? Zo ja, welke?

*\* Ja / \* Nee ……………………………………………………………………..*

Gebruikt uw kind medicijnen? Zo ja, welke en wanneer?

*\* Ja / \* Nee ………………………………………………………………………*

Zijn er medicijnen die uw kind beslist NIET mag gebruiken? Zo ja, welke?

*\* Ja / \* Nee ………………………………………………………………………*

Is uw kind in het bezit van een zwemdiploma? Zo ja, welke?

*\* Ja / \* Nee ………………………………………………………………………*

Mag uw kind zwemmen?

*\* Ja / \* Nee ………………………………………………………………………*

**Hieronder volgt een aantal vragen over de eetgewoonten van uw kind:**

Heeft uw kind een speciaal dieet i.v.m. allergieën e.d.? Zo ja, wat?

*\* Ja / \* Nee ………………………………………………………………………*

Is uw kind vegetarisch?

*\* Ja / \* Nee ………………………………………………………………………*

**Tot slot moet je dit nog weten over mijn kind:**

 *………………………………………………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………*

 Plaats een ‘X’ in onderstaande vakjes indien juist.

[ ] Ik heb dit formulier naar volledigheid ingevuld.

[ ] Mijn kind en ik heb kennis genomen van de huisregels van het kamp en
 gaan hiermee akkoord.

**Datum: …………… Handtekening ouder/verzorger:..……………………………**