

Medisch formulier Willem de Zwijergroep III



Scouting

Scouting Nederland

Scouting is een plezierige vrije-tijds-besteding die een bijdrage levert aan de vorming van de persoonlijkheid

Naam deelnemer

Voornaam Voorletters m/v

Achternaam

Bereikbaarheid ouders/verzorgers gedurende de kamperperiode

Adres

Postcode Woonplaats

Telefoon thuis Telefoon mobiel

E-mailadres

Medische gegevens

Geboortedatum Geboorteplaats

Zorgverzekering Polisnummer

Allergieën / ziektes

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Medicijnen en gebruikswijze

.....

.....

.....

.....

Dieet / Vegetarisch / Anders

Zwemdiploma A of hoger Ja Nee

Huisarts

Naam

Adres

Postcode Woonplaats

Telefoon

Ondertekening

Datum Plaats

Handtekening

Deelname is alleen mogelijk met een ondertekend medisch formulier.

De informatie op dit formulier blijft strikt vertrouwelijk en wordt alleen gebruikt als hiertoe dringende redenen zijn. Dit formulier wordt vernietigd na afloop van de kamperperiode.

De Willem de Zwijergroep III gaat ervan uit dat de ouders/verzorgers een ongeval-, ziektekosten- en een persoonlijke aansprakelijkheidsverzekering hebben afgesloten.



Telefoon

078 - 6 13 11 86

E-mail

info@wdzdordt.nl

Website

www.wdzdordt.nl

Bezoekadres

Wantijpark 10
3312 AV Dordrecht
Zaterdag van 10:00 t/m 17:00

Postadres

Postbus 285
3300 AG Dordrecht

Rabobank

NL98 RABO 0133 1715 31

Kamer van Koophandel

24457132