

Inlichtingsfiche 2018

Naam deelnemer :

Adres:

.....

Geboortedatum:

Tel:

E-mail:

Nummer identiteitskaart:

Rijksregisternummer:

Wie te contacteren bij noodgevallen:

.....

.....

.....

0 Ik neem geen medicatie

0 Ik neem medicatie maar kan en wil dit volledig alleen doen.

0 Ik neem medicatie en wil alleen herinnerd worden wanneer ik deze moet nemen

0 Ik neem medicatie en wens dat de begeleiding deze bewaart en ook geeft.

Medicatieschema (graag duidelijk in blokketters invullen aub)

Naam medicatie	Dosering bij				Wijze van toedienen
	Ontbijt	middag	avond	slapengaan	

Ben je allergisch voor bepaalde medicatie?

.....
.....

Noodzakelijke praktische hulp?

.....
.....

Bijzondere aandoeningen zoals diabetes, epilepsie e.d. hieronder vermelden.

.....
.....

Zijn er bepaalde dingen die je niet mag eten of allergisch voor bent ?

.....
.....

Maakt u gebruik van een **rolwagen**?

Ja/nee

Zo ja, kruis aan: 0 - ik ben volledig afhankelijk van mijn rolwagen
 0 - ik gebruik mijn rolwagen enkel voor lange afstanden
 0 - andere:

Kan je zelf je **zakgeld** beheren?

Ja/nee

Mag je gefotografeerd worden voor **foto's** die eventueel gepubliceerd worden in de brochure of website?

Ja/nee

Kan je **zwemmen**?

Ja/nee

Mag je de groep verlaten? Mag je **alleen op stap gaan**?

Ja/nee

Zijn er nog zaken die je wil vermelden ?

Ja/nee

.....
.....

! Deze inlichtingsfiche werd volledig en correct naar waarheid ingevuld. Op basis van deze info wordt uw reis al dan niet bevestigd. Indien de info niet overeenstemt met de werkelijkheid, behoudt Ludentia Vrijetijdsdienst vzw het recht de vakantie te annuleren. De annulatiekosten worden hierbij doorgerekend aan de reiziger.

Ik verklaar mij akkoord

Naam en handtekening