

Medische fiche (terug te bezorgen!)

Naam

Voornaam

Bloedgroep

Huisarts

Tel. Nr. Huisarts

Te verwittigen bij ongeval

.....

Allergieën

Vegetarisch ja / neen

Eventuele medicatie (naam, dosering + frequentie van toediening vermelden)

.....

.....

.....

Andere informatie die van nut kan zijn voor de organisator:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bezit een zwembrevet van minstens 25m ja / nee

(uitgereikt door een erkende instantie: zwemclub/zwemschool, school, zwembad, Bloso, ISB, ...)

Handtekening ouder(s)