

INSCHRIJFFORMULIER

Datum:.....

Naam	:m / v
Adres	:
Postcode	:
Woonplaats	:
Tel.nr.	:
	Mobiel nr:
Geb.datum	:
Emailadres	:
Bij calamiteiten bellen met tel nr :	:
Ik wil graag lid worden van:	<input type="radio"/>	OVC'21
	<input type="radio"/>	OZC

Inschrijfformulier van de club van voorkeur graag invullen en bijvoegen. Deze inschrijfformulieren zijn ook te downloaden op de site van de club van voorkeur.

Meldt zich aan voor de volgende activiteit: G-Voetbal in Ommen

Wilt u onderstaand formulier invullen.

We willen graag goed op de hoogte zijn van de individuele mogelijkheden en beperkingen.

Medische informatie:

Heeft de deelnemer lichamelijke beperkingen?
<input type="radio"/> nee
<input type="radio"/> ja, namelijk.....
.....
Heeft de deelnemer verstandelijke beperkingen?
<input type="radio"/> nee
<input type="radio"/> ja, namelijk.....
.....
Heeft de deelnemer visuele beperkingen?
<input type="radio"/> nee
<input type="radio"/> ja, namelijk.....
.....
Heeft de deelnemer auditieve beperkingen?
<input type="radio"/> nee
<input type="radio"/> ja, namelijk.....
.....
Diversen:
Zijn er andere dingen die we moeten weten? Bv. Cara, epilepsie, diabeet.....
.....
Therapie: heeft de deelnemer therapie (gehad), zo ja bij wie?
.....
.....
Medicijngebruik: worden er door de deelnemer medicijnen gebruikt, zo ja welke en waarvoor?
.....
.....

Gegevens over gedrag en sociale omgang: is er van belang zijnde informatie over het gedrag en de sociale omgang?
.....
.....
.....

INSCHRIJFFORMULIER

Dagbesteding: (welke) school, (welk) activiteitscentrum, werk?

.....

Zijn er bijzonderheden waar we rekening mee moeten houden bij het voetbal?

(bv niet lang lopen, knieproblemen enz.)

.....

.....

.....

Heeft de deelnemer hulp nodig rondom de voetbalactiviteiten?

nee

ja namelijk,

.....

Mag de deelnemer alles eten?

ja

nee namelijk,

.....

Mag de deelnemer alles drinken?

ja

nee namelijk,

.....

Hoe woont de deelnemer?

zelfstandig

bij ouders/familie

begeleid zelfstandig

in een woonvoorziening

24 uren begeleiding

anders, namelijk

Het kan zijn dat we naar aanleiding van dit formulier nog vragen hebben.

Met wie kunnen we dan contact opnemen? Graag naam, tel en mailadres vermelden.

Ouder/verzorger:

.....

.....

.....

Met de door u ingevulde gegevens wordt uiteraard vertrouwelijk omgegaan:

Formulieren kunt u inleveren of opsturen naar:

Ard Veurink

Jeroen Boschstraat 17

7731 MA Ommen

0529-450929

Ronnie Huizing

Haarsweg 2

7731 HK Ommen

0529-462755