

In te vullen door Duikcentrum: Activiteit:

Intro zwembad

Try Scuba

Verklaring van begrip:

Hierbij verklaar je dat je:

- Zich zult houden aan alle aanwijzingen en/of opdrachten van de Witte Boulevard en/of haar medewerkers en alle regels opgesteld door de trainingsorganisatie;
- Gezond van lijf en leden bent, niet onder invloed van drank, drugs of andere geestverruimende middelen en/ of medicijnen en je voor aanvang van een opleiding medisch laat keuren;
- Bij schade aan materiaal van de Witte Boulevard, haar medewerkers of het Recreatiecentrum alle kosten daaruit voortvloeiend zult voldoen;
- Bij tussentijds afbreken van de opleiding/ activiteit afziet van elke restitutie van betaalde bedragen;
- Akkoord gaat met het verstrekken van je NAW gegevens voor marketing doeleinden; het onderwatermilieu nooit bewust zal beschadigen.

Uw adres gegevens:

Naam: _____

Adres: _____

Postcode/ Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

Geboortedatum: _____

Email adres: _____

Heb je nu last van of heb je ooit last gehad van...

J / N Komen er in de familie hart aanvallen of beroertes voor en ben je 45 jaar of ouder?

J / N Hoog cholesterol?

J / N Ben je zwanger of denk je dat je zwanger bent?

J / N Astma, of piepen tijdens het ademen of bij inspanning?

J / N Regelmatige of ernstige aanvallen van hooikoorts of allergie?

J / N Regelmatig verkouden, sinusitis of bronchitis?

J / N Enige vorm van longaandoening?

J / N Pneumothorax (ingeklapte long)?

J / N Borstoperatie?

J / N Claustrofobie of agorafobie (angst voor gesloten of open ruimten)?

J / N Gezondheidsproblemen met betrekking tot gedrag?

J / N Epilepsie, toevallen, stuip trekkingen of neem je medicijnen om dit te voorkomen?

J / N Black-outs of flauwvallen (volledig of gedeeltelijk verlies van bewustzijn)?

J / N Rug-, arm- of beenproblemen na operatie, letsel of breuk?

J / N Diabetes?

J / N Hartaandoeningen?

J / N Hartaanvallen?

J / N Angina of operatie aan bloedvaten?

J / N Oor- of sinusoperatie?

J / N Ooraandoening, gehoorverlies of evenwichtsproblemen?

J / N Bloedingen of andere bloedproblemen?

J / N Colostomie (darmoperatie)?

J / N Gebruik je nu voorgeschreven medicijnen (met uitzondering van anticonceptie en malariamedicijnen)?

Bovenstaande informatie over mijn medische geschiedenis heb ik eerlijk en oprecht en naar mijn beste weten gegeven. Indien ik enige informatie over mijn medische geschiedenis en huidige gezondheidstoestand niet heb vermeld, aanvaard ik hiervoor alle aansprakelijkheid.

Handtekening

Datum (dag/maand/jaar)

Handtekening ouder of voogd

Datum (dag/maand/ jaar)



De Witte Boulevard Duikcentrum
Hogezoom 149
4325 BH Renesse
Tel. 0111-461238
duiken@witteboulevard.nl

Stempel Park bij betaling voldaan.

