

## Medische informatieblad voor lichamelijke toestand & instemming van de algemene voorwaarden en gebruikersreglement

Met het invullen van dit formulier ondersteunt u ons de vrijwaring voor uw veiligheid tijdens het gebruik van het klimpark en/ of het teamparcours. Uw informatie heeft de strengste gegevensbescherming en is alleen toegankelijk door trainers ter plaatse. Deze informatie dient uitsluitend ter vermindering van verwondingen en voor de best mogelijke medische verzorging. Vul de vragenlijst hieronder zorgvuldig in.

**Aankruisen of invullen wat van toepassing is:**

**ja nee**

➤ Heeft u hart- en vaatziekten? (bv. verhoogde bloeddruk, hartinfarct, hartafwijking...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Heeft u letsel aan uw wervelkolom c.q. rug? (ook wanneer deze langer terug liggen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Bent u kortademig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Heeft u letsel aan uw gewrichten en/of spieren? (bv. scheuring, verrekking, ontwrichting)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Heeft u een operatie ondergaan? (in de laatste drie maanden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Heeft u een chronische ziekte? (bv. astma, diabetes, epilepsie...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Heeft u allergieën, die in de vrije natuur voorkomen? (bv. bijen- wespenteek...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Heeft u in de laatste 6 maanden een besmettelijke ziekte opgelopen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Bent u onder invloed van alcohol, drugs en/of medicijnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Heeft u (had u in de afgelopen week) koorts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Bent u zwanger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Heeft u ander letsel/ziektes/bependingen etc. die van invloed kunnen zijn op uw mentale en/of lichamelijke gesteldheid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Met mijn handtekening\* bevestig ik, dat ik psychisch en fysiek normaal belastbaar ben en bij het ontstaan van een van de bovengenoemde indicaties direct contact opneem met de verantwoordelijke Trainer/Trainster.

Bovendien bevestig ik, dat ik de algemene voorwaarden en het reglement zorgvuldig gelezen en begrepen heb en hiermee akkoord ga. (De algemene voorwaarden en gebruikersregels worden bekendgemaakt op het kantoor, en zijn als editie te vinden op de klemborden of kunt u downloaden op [www.highlive.org](http://www.highlive.org)).

Ik neem op eigen verantwoording vrijwillig deel aan de activiteiten in het klimpark/teamparcours. Ik ben geïnformeerd over de deelname en met welke moeilijkheidsgraad ik deelneem. Ik beslis zelf de intensiteit en omvang van mijn lichamelijke belasting.

### Deelnemer/ Deelnemerster

Achternaam, voornaam:	
straat, huisnummer:	postcode, plaats:
leeftijd:	telefoonnummer:
datum/ plaats:	handtekening*:

\* bij minderjarige handtekening van een ouderlijk gezag!

### Bij noodgeval informeren:

Achternaam, voornaam:	telefoonnummer:
-----------------------	-----------------