



Waarschuwingsformulier	
Gegevens lid	
Voornaam	
Achternaam	
Geboortedatum	
Straatnaam	
Postcode, plaats	
Telefoon nr. 1	
Telefoon nr. 2 (als nummer 1 niet opgenomen wordt)	
Medische gegevens	
Ziektebeeld (beschrijf hier duidelijk wat wij als trainers moeten weten betreft medische situatie)	
Allergie voor voeding (i.v.m. trakteren)	
Allergie medicijnen (i.v.m. evt. ongeval, zodat dit doorgegeven kan worden aan arts)	
Overige info die nodig is voor gymtrainers	
Raadplegen bij ongeval	
Naam huisarts	
Telefoon nr. huisarts	
Adres huisarts	
Contact gegevens Ouders/begeleiding	
Polisnummer ziektekosten verzekering	
Naam ziektekosten verzekering	