



IEDEREEN  
SCOUT

FOS  
Open Scouting



GELIEVE DIT DOCUMENT TERUG TE STUREN, TEN LAATSTE 1  
WEEK VÓÓR DE CURSUS NAAR: FOS OPEN SCOUTING VZW –  
KORTRIJKSESTEENWEG 639 – 9000 GENT

## MEDISCHE FICHE

Hallo,  
Graag vragen we je om deze fiche zorgvuldig in te vullen. Indien je bepaalde gegevens mondeling wil toevertrouwen, kan je altijd persoonlijk contact opnemen met cursusverantwoordelijke. Kleef opzij ook een strookje van het ziekenfonds met een hoekje vast en vergeet je SIS-kaart niet mee te nemen op de activiteit!

### 1. Persoonsgegevens

Nummer Eenheid:  Naam Eenheid:   
Functie in de eenheid:   
Naam & voornaam:   
Adres & gemeente:   
Telefoon:  GSM:   
Email:

### 2. Medische gegevens

Gegevens van je huisarts

Naam:  Telefoon:   
Adres:

Wie contacteren we bij een noodgeval?

Naam:  Telefoon:   
Adres:

Mag je deelnemen aan normale activiteiten?

Sport: JA NEE Trektocht: JA NEE  
Spel: JA NEE Zwemmen: JA NEE

Zijn er aandachtspunten waarmee we rekening moeten houden? (bv. vlug moe, slaapwandelen, ...)

  

Zijn er ziektes te melden? (bv. astma, suikerziekte, epilepsie, hartziekten, ...)

  

Moet je geneesmiddelen innemen?

  

Heb je allergieën? (bv. geneesmiddelen, bepaalde stoffen of levensmiddelen, insectenbeten, ...)

  

Werd je gevaccineerd tegen tetanus (klem)?

JA NEE In welk jaar?

Wat is je bloedgroep?

Andere inlichtingen of opmerkingen?  
(indien plaatsgebrek: schrijf op  
ommezijde)

Datum & handtekening deelnemer

Ben je minderjarig:  
Datum & handtekening ouder  
voor toestemming deelname aan de cursus

KLEEF HIER EEN STROOKJE  
VAN HET ZIEKENFONDS