

GSTFLOORBALLTEAM STRIJDEN

MEDISCHE FICHE

Deze fiche wordt vertrouwelijk behandeld en enkel geraadpleegd wanneer dit nuttig geacht wordt door het bestuur of de trainers van de ploeg.

Naam: Voornaam:

Naam ouder(s):.....

Telefoonnummer ouder(s) (vast):

GSM ouder(s): / /

Naam huisarts:

Telefoonnummer huisarts:

Bloedgroep:

Vroegere ziektes of heelkundige ingrepen die invloed kunnen hebben tijdens het sporten: ...

.....
.....

Lijdt de speler/speelster aan suikerziekte, astma, een hartkwaal, epilepsie, andere?

.....

Is de speler/speelster bijzonder gevoelig of allergisch voor:

- geneesmiddelen? Ja / Neen Zo ja, welke?

.....

- andere stoffen of levensmiddelen? Ja / Nee Zo ja, welke?.....

.....

Is het kind vlug moe? Ja / Nee

Andere inlichtingen of opmerkingen?

.....

.....

.....