



## **VERTROUWELIJK!**

### **Intakeformulier voor nieuwe leden RaceRunning bij HAAG Atletiek.**

#### **Invulinstructie**

Bij de vragen ziet u meerdere antwoordmogelijkheden voorafgegaan door een **O**.

Wanneer dat antwoord op u van toepassing is, dan maakt u dit rondje (**O**) zwart. Graag een toelichting geven waar dit gevraagd wordt.

Het is de bedoeling dat het gedeelte ALGEMENE GEGEVENS wordt opgenomen in de ledenadministratie van HAAG Atletiek.

Het gedeelte MEDISCHE GEGEVENS is slechts beschikbaar voor de trainers RaceRunning om beter te kunnen reageren op gebeurtenissen tijdens het sporten.

#### **REGISTRATIE ALGEMENE GEGEVENS**

Achternaam van de RaceRunner: \_\_\_\_\_

Voorletters: \_\_\_\_\_

Tussenvoegsel: \_\_\_\_\_

Voornaam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Man  Vrouw

Telefoonnummer privé (lieft een mobiel nummer): \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

#### **In geval van calamiteiten contact opnemen met**

Naam 1: \_\_\_\_\_

Relatie tot de RaceRunner: \_\_\_\_\_



Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Mobiele nummer: \_\_\_\_\_

Naam 2: \_\_\_\_\_

Relatie tot de RaceRunner: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Mobiele nummer: \_\_\_\_\_

### **Lidmaatschap**

De eerste 2 maanden kan er kosteloos een proef-lidmaatschap worden aangegaan.

Hierna kun je lid worden voor een periode van 6 maanden met 50% korting op het pupillen-jeugdlidmaatschap.

Na deze 8 maanden gaat, indien gewenst, het volledige jeugdlidmaatschap in.

Het lidmaatschap voor de Atletiekunie en HAAG Atletiek geldt voor het gehele lopende kalenderjaar en wordt op het einde van het jaar automatisch verlengd met een jaar.

Opzegging dient schriftelijk of via e-mail te gebeuren en moet voor 1 november van het lopende kalenderjaar voorafgaand aan 1 januari volgend kalenderjaar binnen zijn bij de secretaris of ledenadministratie. De contributiebijdrage wordt jaarlijks door de ledenraad vastgesteld.

### **Aansprakelijkheid**

Haag Atletiek en haar trainers zijn niet aansprakelijk voor persoonlijk letsel opgelopen tijdens deelname aan de door haar georganiseerde activiteit(en).

Ik heb kennis genomen van de statuten van de vereniging Haag Atletiek ( zie [www.haagatletiek.nl](http://www.haagatletiek.nl)).

Invuldatum: \_\_\_\_\_

Ingevuld door: \_\_\_\_\_

Indien minderjarig, ingevuld door: \_\_\_\_\_

Relatie tot de minderjarige RaceRunner: \_\_\_\_\_

### **ONDERTEKENING**

NAAM: *(indien minderjarig, de wettelijke vertegenwoordiger)*

HANDTEKENING: \_\_\_\_\_

PLAATS: \_\_\_\_\_ DATUM: \_\_\_\_\_

***Dit formulier inleveren bij Sylvia Dingemans, coördinator RaceRunning HAAG Atletiek.***



## **VERTROUWELIJK!**

### **REGISTRATIE MEDISCHE GEGEVENS**

**Wat is de aard van uw beperking(en)?** *Het rondje (O) zwart maken als het van toepassing is.*

Lichamelijk (o.a. cerebrale parese, Spina Bifida, musculaire dystrofie)

• Op basis van welke aandoening(en) \_\_\_\_\_

• Chronische aandoening (o.a. reuma, CARA) Welke? \_\_\_\_\_

Auditieve beperking

Visuele beperking

Anders, te weten: \_\_\_\_\_

**Met welke lichaamsdelen ervaart u bewegingsproblemen?**

Geen beperkingen

Nek en schouders

Rug

Armen (  links /  rechts)

Handen (  links /  rechts)

Benen (  links /  rechts)

Voeten (  links /  rechts)

Toelichting beperkingen en eventuele hulpmiddelen:

---

---

**Gebruikt u medicijnen waarvan de trainer op de hoogte moet zijn?**

Nee

Ja

Hebt u dan last van bijwerkingen van uw medicijnen bij het sporten?

Nee

Ja

Zo ja, wat zijn dan die bijwerkingen? \_\_\_\_\_

---

---

**Is er in verband met sportbeoefening bij u sprake van:**

	NEE	JA	
1. Epilepsie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	→ Zo ja, zie vraag 1a t/m 1d
2. Hartafwijking	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	→ Zo ja, zie vraag 2a en 2b
3. Suikerziekte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	→ Zo ja, zie vraag 3a t/m 3b
4. Afwijkend gedrag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	→ Zo ja, zie vraag 4a t/m 4c

### **1. Epilepsie/toevallen**

1a. Wat gebeurt er bij zo'n aanval? \_\_\_\_\_

---



1b. Kan de aanval door bepaalde gebeurtenissen (*bijv. spanning*) opgewekt worden? \_\_\_\_\_

1c. Kunt u de aanval zien of voelen aankomen?  Nee  Ja

1d. Wat is de beste benadering tijdens en vooral na de aanval? \_\_\_\_\_

## 2. Hartafwijking

2a. Houdt de afwijking een beperking in voor het sporten?  Nee  Ja

Zo ja, welke verschijnselen merkt u dan bij inspanning? \_\_\_\_\_

2b. Hoe kan het beste gereageerd worden als die verschijnselen optreden? \_\_\_\_\_

2c. Heeft een arts/medisch specialist u een inspanningstolerantie geadviseerd of voorgeschreven ?

Nee  Ja

## 3. Suikerziekte

3a. Hoe zijn de eerste verschijnselen van een 'hypo' merkbaar? \_\_\_\_\_

3b. Zijn er speciale maatregelen nodig rondom het sporten (*bijv. het eten van iets zoets*)? \_\_\_\_\_

## 4. Afwijkend gedrag

4a. Welk afwijkend gedrag wordt vertoond? \_\_\_\_\_

4b. Zijn er bepaalde gebeurtenissen, waardoor dit gedrag ontstaat?  Nee  Ja

Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

4c. Wat doet u in zo'n situatie? \_\_\_\_\_

Heeft u nog andere opmerkingen over de gezondheidstoestand, die van belang kunnen zijn bij uw sportbeoefening? \_\_\_\_\_



Moet er op een bepaalde manier gereageerd of gehandeld worden? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Sporten**

Ik wil graag sporten om de volgende reden(en) om:

- Conditie en uithoudingsvermogen verbeteren
- Sterker te worden/spieren te trainen/belastbaarheid op te bouwen
- Een specifieke doelstelling te weten: \_\_\_\_\_
- Sociale contacten op te bouwen
- De gezelligheid
- Af te vallen
- Te trainen voor een sportprestatie
- Soepele gewrichten te krijgen
- Lekker in mijn vel te zitten
- Te ontstressen

Het is de bedoeling dat deze 'registratie medische informatie' beschikbaar wordt gesteld aan de trainers, om beter te kunnen reageren op gebeurtenissen tijdens het sporten.

Gaat u hiermee akkoord?

JA  NEE

Datum: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

*Bij minderjarigen*

Naam wettelijk vertegenwoordiger: \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_