



## Algemene gezondheidsverklaring

Ondergetekende, ouder van .....

verklaart dat de algemene gezondheidstoestand zijn zoon/dochter geschikt is om deel te nemen aan een zeilkamp bij Hofstade Zeilclub, en dat er bij hun weten geen medische tegenindicaties zijn. \*

In geval van verplichte medicatie, gelieve dit aan de monitor te melden, zonder dat deze hiervoor evenwel verantwoordelijk kan worden gesteld.

Hieronder meld ik eventueel lichamelijke of psychosociale eigenschappen van mijn kind, die nuttig zijn voor de monitor om te weten:

.....  
.....  
.....

Naam: .....

Datum: .....

Handtekening: .....

(\*) Bij geval van twijfel gelieve steeds de huisarts te raadplegen.

**Dit document moet verplicht ondertekend aanwezig zijn bij de aanvang van het zeilkamp.**

**[www.hofstadezeilclub.be](http://www.hofstadezeilclub.be)**