

VALIDITEITSVERKLARING

In verband met een veilig verloop van het programma waar u zich voor heeft opgegeven, vragen wij u dit formulier met betrekking tot uw gezondheid, conditie en ervaring in te vullen en te ondertekenen en aan ons te retourneren. Hiermee verklaard men in staat te zijn om aan de afgesproken activiteiten deel te nemen.

Deze lijst dient door alle deelnemers getekend te worden. Bij groepen (groter dan 10 personen) mag de hoofdboeker deze tekenen (hij/zij tekent tevens voor het feit dat hij/zij op de hoogte is van alle onderstaande punten per deelnemer). Er moet tevens een lijst met alle namen van de deelnemers bijgevoegd worden.

Bij scholen dient 1 docent te tekenen voor alle leerlingen. Bij minderjarigen dient de docent toestemming te hebben van de ouder/verzorger van de leerlingen (hij/zij tekent tevens voor het feit dat hij/zij op de hoogte is van alle onderstaande punten per deelnemer). Er moet tevens een lijst met alle namen bijgevoegd worden.

DE DEELNEMERS (ZOALS VERMELD OP DEZE LIJST OF EXTRA LIJSTEN) VERKLAREN HIERBIJ:

1. Kennis te hebben genomen van moeilijkheidsgraad, zwaarte en risico's van de activiteit(en), waarop deze overeenkomst betrekking heeft.
2. Alle medische en/of conditionele bijzonderheden van zichzelf en/of degenen voor wie deze overeenkomst is afgesloten schriftelijk aan de organisator te hebben gemeld.
3. Voor wat gezondheid en conditie betreffen, zich in staat achten, deel te nemen aan de activiteit(en), waarop deze overeenkomst betrekking heeft.
4. Fysiek in staat te zijn om mee te doen, zonder zichzelf of anderen in gevaar te brengen.
5. Indien er deelnemers zonder zwemdiploma zijn, dient dit vooraf kenbaar gemaakt te worden.
6. Niet onder invloed te zijn van alcohol of andere drugs houdende middelen.
7. Indien men zwanger is de instructeur hiervan op de hoogte te hebben gesteld.

GEZONDHEIDSCHECK

Zijn er in de groep deelnemers die problemen hebben (of hebben gehad) met een of meerdere van de onderstaande aandoeningen:

- Duizelingen (BV flauwvallen, epilepsie)
- Circulatie-, hart-, of vaatproblemen
- Gehoorproblemen
- Suikerziekte of stofwisselingsziekte
- Ademhalingsproblemen of ziekte
- Beperking van gezichtsvermogen
- Allergieën (bv hooikoorts, zon)
- Andere kwaal, ziekte, handicap

MOUNTAINBIKEN EN KLIMACTIVITEITEN

Wij adviseren deelnemers met nek- en/of rugklachten hun deelname aan mountainbiken of klimactiviteiten goed te overwegen of met de arts te overleggen. Wij vinden dat deze activiteiten extra risico's met zich meebrengen.

DEELNEMERS

Deelnemers verklaren de validiteitsverklaring te hebben gelezen en naar waarheid te hebben ingevuld. Zij verklaren alle vragen uit de gezondheidcheck in de validiteitsverklaring met "nee" te kunnen beantwoorden. Tevens hebben zij alle medische en conditionele bijzonderheden aan de organisator gemeld die voor een veilige deelname van belang kunnen zijn; zowel voor zichzelf als voor andere deelnemers. Ze verklaren zich te houden aan de regels van Outdoor Valley en zullen de instructies van het personeel van Outdoor Valley opvolgen. Bovendien verklaren ze letsel, gezondheidsklachten en/ of materiële schade uiterlijk op de dag van de activiteit te melden bij de instructeur. Deze vult dan met hen een ongevalregistratie in, die door beiden ondertekend zal worden ingeleverd bij de directie.

Indien er meer deelnemers zijn dan er in deze kolom kunnen, dan extra formulieren gebruiken.

Naam hoofdboeker: _____ Boekingsnummer: n.v.t.
 Organisatie (mits van toepassing): n.v.t. Datum: .. - .. - Handtekening:

	VOOR- EN ACHTERNAAM	GEZONDHEIDSPROBLEEM	HANDTEKENING
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			