



Medische fiche – akkoordverklaring 18+

Indien er specifieke aandachtspunten zijn, vermeld dit dan zeker op deze fiche. Het is belangrijk dat onze reisbegeleiding voldoende op de hoogte is van de bijzonderheden zodat wij jou goed kunnen begeleiden op vakantie. Belangrijke aanbevelingen of zorgen die u niet kan vermelden op deze fiche mogen toegevoegd worden via een apart blad dat u aan deze fiche mag nieten.

Daarnaast vragen we u een kopie van de identiteitskaart/het paspoort en een kopie van de Europese Ziekteverzekeringskaart mee af te geven met dit document.

Geslacht: M/V

Naam: Voornaam:

Geboortedatum / / Lengte en gewicht: Bloedgroep indien gekend:

Wonende te:

Straat, nummer:

Nationaliteit:

Ik verklaar dat ik mij verantwoordelijk zal gedragen zoals een normaal voorzichtig en zorgvuldig persoon en de wetgeving ter plaatse zal respecteren. Bij onregelmatigheden treedt het Flowtrack incidentenplan in werking.

Contactgegevens.

Telefoon/gsm nummers waarbij in noodgeval iemand te bereiken is:

Naam + relatie tot de deelnemer: Nummer:

Naam + relatie tot de deelnemer: Nummer:

Naam + relatie tot de deelnemer: Nummer:

Naam + telefoon/gsm nummer van de huisarts:

Voeding.

Moet u een speciaal dieet volgen?

J/NEE

Diabetes

Glutenvrij

Lactosevrij

Vetarm

Zoutarm

Cholesterolarm

Vegetarisch met vis

Vegetarisch zonder vis

Darmsparend

Ander dieet:

Duid aan en specificeer op een aangehecht blad wat jij wel en niet mag eten.

Flowtrack stelt alles in het werk om aanpassingen te doen in functie van bovenstaande aanduidingen. Er kan echter wel gevraagd worden om bepaalde voedingsmiddelen zelf mee te brengen.



Medische gegevens.

Huidige aandoeningen of ziekten:

- | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Astma | <input type="checkbox"/> Epilepsie | <input type="checkbox"/> ADD | <input type="checkbox"/> ADHD | <input type="checkbox"/> Bedwateren |
| <input type="checkbox"/> Reuma | <input type="checkbox"/> Hepatitis | <input type="checkbox"/> Polio | <input type="checkbox"/> Difterie | <input type="checkbox"/> Slaapwandelen |

Autisme - specificeer:

Psychische problemen - specificeer:

Andere:

Naam + telefoon/gsm nummer behandelende arts:

Bijkomende uitleg of specifieke tips voor de reisbegeleiding om om te gaan met deze ziekte/aandoening (mag ook op een aangehecht blad):

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

Ben jij allergisch voor bepaalde stoffen / levensmiddelen / geneesmiddelen? JA/NEE

Specificeer:

Welke ernstige ziekten, breuken of heelkundige ingrepen (+jaartal) heeft u reeds gehad?

.....
.....

Neemt u geneesmiddelen? JA/NEE

Specificeer de naam van het geneesmiddel, reden, dosis, tijdstip en wijze van inname:

.....
.....

Voorzie voldoende geneesmiddelen, Flowtrack is niet bevoegd om dit te voorzien.

Bent u gevaccineerd tegen tetanus (klem)? JA/NEE

Jaartal vaccinatie:



Begeleiding en afspraken.

Via deze verklaart u zich akkoord deel te nemen aan een 18+ kamp met alle geldende leefregels zoals ze beschreven zijn op de website van Flowtrack onder de specifieke 18+ reis waarvoor u bent ingeschreven. Een samenvatting vindt u in [de PDF "18+ begeleidingsvormen" van Flowtrack die u via deze link kan raadplegen.](#)

Op de 18+ camps is altijd (24/24) Flowtrack crew aanwezig. De crew zorgt voor een goede sfeer en omkadering waarin onze gasten zich goed omringd voelen terwijl ze toch de vrijheid hebben hun vakantie naar eigen wens in te vullen. Ze komen tussen bij overlast maar hebben geen leidende of toezichhoudende rol.

Dit betekent dat de deelnemers zelf bepalen of ze deelnemen aan de lessen of optionele activiteiten en kiezen hoe ze hun vrije tijd invullen (bijvoorbeeld: bezoek aan nabijgelegen dorp of strand), ook 's avonds.

Activiteiten.

Bevestiging zwemvoorwaarden (verplicht aan te vinken).

Ik verklaar of ik fysiek fit ben en beschik over de juiste competenties om deel te nemen aan alle aangeboden activiteiten en dat ik minstens 100 meter kan zwemmen om veilig te kunnen deelnemen aan de watersportactiviteiten:

Ik verklaar dat ik wel fysiek fit ben om deel te nemen aan de activiteiten.

Ik verklaar dat ik niet fysiek fit ben om deel te nemen aan de activiteiten.

3

Omschrijving van de activiteiten waarvoor u fysiek niet fit bent om aan deel te nemen (eventueel met een woordje uitleg):

.....
.....

Fotomateriaal.

Op de bestemming worden soms foto's en of filmpjes gemaakt voor promotionele doeleinden van Flowtrack. Hierbij geef ik toestemming aan Flowtrack BVBA voor een eventuele publicatie van beeldmateriaal waarop ik mogelijk voorkom voor promotionele doeleinden.



Algemeen.

Ik ga akkoord met het feit dat de noodzakelijke behandelingen gedurende de reis zullen worden verleend door de medische dienst die verbonden is aan het camp. Ik geef de plaatselijke dokter de toestemming om dringende beslissingen te nemen wanneer hij oordeelt dat deze medisch noodzakelijk zijn, ook wanneer het gaat om een heelkundige ingreep.

I agree with the fact that the necessary medical treatments during my stay will be leant by the medical service of the holiday camp. I give the local doctor permission to take urgent decisions that he considers medically necessary, including surgery.

Deze informatie zal gebruikt worden voor uw medische opvolging en is enkel besteed voor intern gebruik van Flowtrack.

Door ondertekening van huidig document bevestigt de klant uitdrukkelijk kennis te hebben genomen van de meeste recente privacy statement van Flowtrack zoals beschikbaar op de website www.flowtrack.be/privacy of www.flowtrack.nl/privacy , en verklaart de klant zich uitdrukkelijk akkoord met:

- de verwerking van de persoonsgegevens voorwerp van huidige medische fiche/reistoelating zoals beschreven in de privacy statement van Flowtrack.
- de overdracht van deze gegevens aan derden, zoals overheden, gerechtelijke instanties, gezondheidsinstellingen, reisbegeleiders, organisatoren van activiteiten, voor de doeleinden waarvoor de gegevens worden verzameld.

Kleef hier een klever van de mutualiteit

Door het verdwijnen van de SIS-kaart is het belangrijk dat u hiernaast een klevertje van de mutualiteit bevestigt.
(Enkel voor Belgische deelnemers)

Vergeet niet de Europese ziekteverzekeringskaart mee te nemen naar de bestemming en een kopie van de identiteitskaart/het paspoort en een kopie van de Europese ziekteverzekeringskaart toe te voegen aan dit document.

Door ondertekening van dit document verklaar ik ook akkoord te gaan met de begeleiding en afspraken terug te vinden via het document "18+ begeleidingsvormen 2019".

Bovenstaande gegevens zijn naar waarheid ingevuld op datum:

Handtekening deelnemer: