

## DEELNEMERSFORMULIER GAST

| 1. Persoonsgegevens   |  |                              |                             |  |
|---|--|------------------------------|-----------------------------|--|
| Voornaam / voorletters  |  |                              |                             | O M O V  |
| Achternaam  |  |                              |                             |  |
| Straat en huisnummer  |  |                              |                             |  |
| Postcode en woonplaats  |  |                              |                             |  |
| Geboortedatum   |  |                              |                             |  |
| Telefoonnummer mobiel   | 06-  |                              |                             |  |
| Telefoonnummer vast   |  |                              |                             |  |
| E-mailadres   |  |                              |                             |  |
| 1e Contactpersoon / telefoonnr.   |  |                              |                             |  |
| 2e Contactpersoon / telefoonnr.   |  |                              |                             |  |
| Naam huisarts / telefoonnr  |  |                              |                             |  |
| 2. Waar moet de vrijwilliger rekening mee houden?                       |  |                              |                             |  |
| Medicijnen meenemen ?   | <input type="checkbox"/> ja  | <input type="checkbox"/> nee | Diabetes ?                  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee   |
| Heupgordel om ?   | <input type="checkbox"/> ja  | <input type="checkbox"/> nee | Epilepsie ?                 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee   |
| Visuele handicap ?  | <input type="checkbox"/> ja  | <input type="checkbox"/> nee | Bloedverduunners ?          | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee   |
| Slechthorendheid ?  | <input type="checkbox"/> ja  | <input type="checkbox"/> nee | Vaak naar toilet?           | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee   |
| Rolstoel nodig bij calamiteit ?   | <input type="checkbox"/> ja  | <input type="checkbox"/> nee | Eigen kussen ?              | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee   |
| Anders, namelijk  |  |                              |                             |  |
| 3. Welke dagdelen is de gast beslist niet beschikbaar voor het fietsen? |  |                              |                             |  |
| Kruis aan welke dagen beslist <b>niet</b> ?                             |  |                              |                             |  |
| - Ochtend: 09:00-13:00  | <input type="checkbox"/> ma  | <input type="checkbox"/> di  | <input type="checkbox"/> wo | <input type="checkbox"/> do <input type="checkbox"/> vr <input type="checkbox"/> za <input type="checkbox"/> zon |
| - Middag: 14:00-17:00   | <input type="checkbox"/> ma  | <input type="checkbox"/> di  | <input type="checkbox"/> wo | <input type="checkbox"/> do <input type="checkbox"/> vr <input type="checkbox"/> za <input type="checkbox"/> zon |
| - Avond: 18:00-21:00  | <input type="checkbox"/> ma  | <input type="checkbox"/> di  | <input type="checkbox"/> wo | <input type="checkbox"/> do <input type="checkbox"/> vr <input type="checkbox"/> za <input type="checkbox"/> zon |
| Overige opmerkingen:  |  |                              |                             |  |
| 4. Eventuele voorkeur voor bepaalde vrijwilliger?                       |  |                              |                             |  |
| Naam vrijwilliger   |  |                              |                             |  |
| 5. Overige opmerkingen  |  |                              |                             |  |
|   |  |                              |                             |  |
| 6. Verklaring eigen risico en handtekening                              |  |                              |                             |  |
| Verklaring eigen risico   | Gast verklaart hierbij geheel op eigen risico met de duofiets van Stichting Fietsmaatjes LeidenLeiderdorp te reizen. |                              |                             |  |
| Datum   |  |                              |                             |  |
| Handtekening gast   |  |                              |                             |  |
| Naam en handtekening intaker  |  |                              |                             |  |