

Naam:

For English please turn around

Adres:

Woonplaats:

Heeft u op dit moment gezondheidsklachten? Of heeft u deze de afgelopen maand gehad?	Ja / Nee
Zo ja, welke:	
Heeft u een chronische ziek? Gebruik u medicijnen?	Ja / Nee
Zo ja, welke:	
Heeft u ervaring met ijszwemmen?	Ja / Nee
Zo ja, wat is uw meest recente ervaring met ijszwemmen?	

Ik,

Datum:

verklaar dat ik mij fit voel voor deelname aan dit ijszwem evenement.*

Handtekening:

* Indien de leeftijd van de deelnemer onder de 18 jaar ligt, dient een ouder/voogd te tekenen.



Naam:

For English please turn around

Adres:

Woonplaats:

Heeft u op dit moment gezondheidsklachten? Of heeft u deze de afgelopen maand gehad?	Ja / Nee
Zo ja, welke:	
Heeft u een chronische ziek? Gebruik u medicijnen?	Ja / Nee
Zo ja, welke:	
Heeft u ervaring met ijszwemmen?	Ja / Nee
Zo ja, wat is uw meest recente ervaring met ijszwemmen?	

Ik,

Datum:

verklaar dat ik mij fit voel voor deelname aan dit ijszwem evenement.*

Handtekening:

* Indien de leeftijd van de deelnemer onder de 18 jaar ligt, dient een ouder/voogd te tekenen.



Name:

Voor Nederlands zie andere zijde

Address:

Place:

Do you currently experience health issues? Or have you experienced these the past month?	Yes / No
In case of yes, which:	
Do you suffer from a chronic illness? Do you use any medication?	Yes / No
In case of yes, which:	
Are you experienced in ice swimming?	Yes / No
In case of yes, what is you most recent ice swimming experience?	

I,

Date:

declare that I'm feeling healthy for participating at this ice swimming event*.

Signature:

* In case the age of the participant is below 18 years, a parent/guardian has to sign.



Name:

Voor Nederlands zie andere zijde

Address:

Place:

Do you currently experience health issues? Or have you experienced these the past month?	Yes / No
In case of yes, which:	
Do you suffer from a chronic illness? Do you use any medication?	Yes / No
In case of yes, which:	
Are you experienced in ice swimming?	Yes / No
In case of yes, what is you most recent ice swimming experience?	

I,

Date:

declare that I'm feeling healthy for participating at this ice swimming event*.

Signature:

* In case the age of the participant is below 18 years, a parent/guardian has to sign.

