



Duikschool ScubaXP - Els Pauwels  
Mosselbank 110  
9120 Vrasene  
BE0879.513.054  
BNP Paribas IBAN BE04 2930 3716 8031  
E-mail : els@scubaxp.be - Mobiel 0476/94 94 00

## AANMELDINGSFORMULIER

Try Scuba

Datum:

Voornaam:  Naam:

Adres:

Postcode:  Gemeente:

GSM:

Geboortedatum:  Plaats:

E-mail:

Mijn maten:      Kledingmaat:       Schoenmaat:

Ik geef toelating om foto's te maken tijdens de duikinitiatie.

Ik geef toelating aan ScubaXP om deze foto's te gebruiken ter promotie van gelijkaardige evenementen.  
(enkel groepsfoto's & foto's met snorkel, bril en duikmateriaal aan in het zwembad)

### Medische achtergrond:

- |    |     |  |
|----|-----|--|
| Ja | Nee | Ik ben momenteel verkouden   |
| Ja | Nee | Ik heb een verleden van ademhalingsproblemen of -ziekte  |
| Ja | Nee | Ik heb astma, een emfyseem of tuberculose gehad.   |
| Ja | Nee | Ik heb momenteel een oorinfectie.  |
| Ja | Nee | Ik heb vaak problemen met de oren, een aandoeningaan de oren of een operatie aan de oren.  |
| Ja | Nee | Ik heb een verleden van problemen in de bijholtes.   |
| Ja | Nee | Ik heb een probleem met het klaren van de oren wanneer ik in een vliegtuig zit of doorde bergen reis.                                      |
| Ja | Nee | Ik ben diabeticus.   |
| Ja | Nee | Ik heb een verleden van hartproblemen.   |
| Ja | Nee | Ik heb een verleden van aanvallen, duizeligheid of flauwvallen.  |
| Ja | Nee | Ik heb emotionele problemen.   |
| Ja | Nee | Ik heb gedragsstoringsen, mentale of psychologische problemen (paniekaanvallen, angstvoor gesloten ruimten, etc.).                         |
| Ja | Nee | Ik heb momenteel problemen met de rug, of ben aan de rug geopereerd.   |
| Ja | Nee | Ik gebruik momenteel medicijnen op recept, waarop een waarschuwing staat dat mijnlichamelijke of geestelijke vermogen kan worden aangetast |
| Ja | Nee | Ik ben kort geleden ziek geweest of heb een operatie ondergaan.  |
| Ja | Nee | Ik sta onder toezicht van een arts of heb een chronische ziekte.   |

Deze duikinitiatie wordt georganiseerd i.s.m.

Handtekening ouders