|  |
| --- |
| Gegevens van de deelnemer |
| Voornaam |       |
| Achternaam |       |
| Adres |       |
| Postcode |       |
| Woonplaats |       |
| Gemeente |       |
| Telefoon (vast) |       |
| Telefoon (mobiel) |       |
| E-mailadres |       |
| Geboortedatum |       |
| Lengte |       |
| Gewicht |       |
|  |
| Aanvullende gegevens van de deelnemer (indien van toepassing) |
| Woongroep |       |
| E-mailadres |       |
| Dagbestedingsgroep |       |
| E-mailadres |       |

|  |
| --- |
| Eerste contactpersoon voor Zandewierde (Ouder of verzorger)(Indien van toepassing) |
| Voornaam |       |
| Achternaam |       |
| Adres |       |
| Postcode |       |
| Woonplaats |       |
| Telefoon (vast) |       |
| Telefoon (mobiel) |       |
| E-mail |       |
|  |
| Tweede contactpersoon voor Zandewierde (Ouder of verzorger)(Indien van toepassing) |
| Voornaam |       |
| Achternaam |       |
| Adres |       |
| Postcode |       |
| Woonplaats |       |
| Telefoon (vast) |       |
| Telefoon (mobiel) |       |
| E-mail |       |
|  |
| Rekening gegevens (waar moet de rekening naar toe)? |
| Rekeningnummer (IBAN) |       |
| Ten name van |       |
| E-mail rekeninghouder |       |

|  |
| --- |
| Activiteit  |
| Paardrijden (Individueel) | [ ]  |
| Paardrijden (Groep) | [ ]  |
| Huifwagen rijden | [ ]   |
| Huifbedrijden | [ ]  |
| Koetsmennen | [ ]  |
| Rolstoelmennen | [ ]  |
|  |  |
| Dag |
| Maandag | [ ]  | Donderdag | [ ]  |
| Dinsdag | [ ]  | Vrijdag | [ ]  |
| Woensdag | [ ]  | Zaterdag | [ ]  |
|  |  |
| Hoe vaak? |
| Wekelijks | [ ]   |
| Twee wekelijk | [ ]  Even week | [ ]  Oneven week |
|  |  |
| Duur |
| Half uur  | [ ]  (Paardrijden, huifbedrijden, koetsmennen) |
| Uur | [ ]  (Paardrijden en huifwagenritten) |
|  |  |
| Tijdstip van de activiteit (indien bekend) |
| Van:  |       | Tot:  |       |
|  |  |
| Ondertekening  |
| Handtekening rijder/ouder/contactpersoon |       |
| Naam:       | Datum:       |
| Gaat akkoord met de algemene voorwaarden.( Zie: <https://www.manegezandewierde.nl/website/inschijven/formulieren/> ) | [ ]  |
| Opmerkingen:       |

|  |
| --- |
| Gegevens omtrent de beperking(alleen invullen indien van belang voor de activiteit op de manage) |
| Beperking(en)/aandoening(en) |       |
| Rolstoelgebonden:(zo ja, is er een sta-functie?) |       |
| Fysiotherapie:(zo ja, is er overleg geweest?) |       |
| Communicatie:(manier waarop, niveau, lezen en schrijven) |       |
| Sociaal gedrag:(eventueel bijzonder gedrag) |       |
| Medicijngebruik:(wordt hierdoor het reactievermogen beïnvloed?) |       |
| Epilepsie:(zo ja, welke vorm en hoe te handelen?) |       |
| Gehoor/zicht |       |
| Overige bijzonderheden(factoren waarmee rekening moet worden gehouden) |       |