



## Vragenlijst t.b.v. medische begeleiding

Naam	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Geboortedatum	
Te lopen afstand	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Mobiel tel.nr	
Bij ongevallen waarschuwen	
Medicijngebruik	
Blessures/aandoeningen	
Opmerkingen	

Ondergetekende wil een uitnodiging ontvangen voor een fitheidstest      ja / nee\*

Ondergetekende stelt prijs op een intakegesprek      ja / nee\*

\*s.v.p. juiste antwoord omcirkelen

Handtekening: .....