

**Informatiefiche**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Persoonlijke gegevens lid | |  | Contactgegevens | |
| Voornaam: |  |  | Naam: |  |
| Familienaam: |  |  | E-mail: |  |
| Geboortedatum: |  |  | Telefoon: |  |
| Adres: |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Handicap | | |
| Ikzelf - Mijn zoon / dochter heeft een handicap: Nee / Ja | | |
| Indien ja, hoe kan u de handicap omschrijven? | | |
| * Verstandelijk * Fysiek * Visueel | * Auditief * Spraak- en/ of taalstoornis * Meervoudig | * Autisme * Psychisch * Emotioneel |
| Verblijf je in een voorziening voor personen met een handicap? Nee / Ja | | |

|  |
| --- |
| Aandachtspunten |
| Wat mag je niet drinken en eten? Denk aan alcohol, allergie, ... |
|  |
| Waar heb je hulp bij nodig? |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Verwittigen Bij eventueel ongeval volgende personen verwittigen: | |
| *Naam* | *Telefoonnummer* |
| *Naam* | *Telefoonnummer* |
| *Naam* | *Telefoonnummer* |