

Oplysningseddelen til Kandersteg 2019

Deltageroplysninger (Participants personal information):

CPR nummer (Social security number):
Blåt medlemsnummer (DDS member number):
Fulde navn (Full name):
Hjemmeadresse (Home address):
Telefonnummer (Phone number):

Generelle oplysninger

Tilladelse til under opsyn at bade/svømme på turen gives (sæt kryds i rubrik):	<i>Ja</i>	<i>Nej</i>
Tilladelse til at køre i bil/bus, hvor chauffør/leder har gyldigt kørekort. Vær opmærksom på at deltageren ikke kan deltage på turen hvis denne tilladelse ikke gives (sæt kryds i rubrik):	<i>Ja</i>	<i>Nej</i>
Kopi af pas vedlagt, vær opmærksom på at kopi SKAL være afleveret senest 15 marts 2019, en kopi af blåt sygesikringskort bedes ligeledes afleveret (sæt kryds i rubrik):	<i>Ja</i>	<i>Nej</i>
Rejseforsikringspolice (sæt kryds i rubrik):	<i>Ja</i>	<i>Nej</i>

Husk at originalt pas, gult/blå sygesikringskort og medicin pas, SKAL afleveres til leder senest på afrejsedagen.

Oplysning forbeholdt leder på turen (udfyldes af leder):

Gren og leder på turen:		
Pas vedlagt (sæt kryds i rubrik):	<i>Ja</i>	<i>Nej</i>
Gult/blåt sygesikringskort vedlagt (sæt kryds i rubrik):	<i>Ja</i>	<i>Nej</i>
Medicinpas og medicinvejledning afleveret (sæt kryds i rubrik):	<i>Ja</i>	<i>Nej</i>
Rejseforsikringspolice/betingelser vedlagt (sæt kryds i rubrik):	<i>Ja</i>	<i>Nej</i>

Helbredsoplysninger på bagside!

Oplysningseddelen til Kandersteg 2019

Helbredsoplysninger (Health information):

Bruger du briller/kontaktlinser (Use of glasses/contacts):	
Ja (yes):	Nej (no):
Lider du af overfølsomhed/allergi, eller har du "høfeber" (Suffering from allergies or hay fever):	
Ja (yes):	Nej (no):
Type af allergi (type of allergy):	
Symptomer, angiv (symptoms, specify):	
Medicin, og hvordan gives behandling (Medication and how to administer treatment):	
<i>Eksempler: Pollen, fødevarer, insekter/bier, latex/plastik/plaster, jod, penicillin, Acetylsalicylsyre, Ibuprofen, paracetamol eller andet?</i>	
Andre kroniske sygdomme (Suffering from chronic sickness):	
Ja (yes):	Nej (no):
Type af sygdom (type of sickness):	
Medicin, og hvordan gives behandling (Medication and how to administer treatment):	
<i>Eksempler: Sukkersyge/diabetes, astma eller bronkitis, epilepsi eller andet?</i>	
Dato/årstal for seneste stivkrampevaccination (Tetanus shot, date/year):	
Andre helbreds/sundheds-mæssige og relevante oplysninger (Other relevant health information):	
Sygdomme ved afrejsen/op til en uge før, evt. igangsat behandling (Health issues upon departure):	

Kontakt/pårørende-oplysninger (Contact/"Next of kin" information):

Navn, adresse og telefonnummer (Name, address and phone number):
--

Dato: ___/___/_____ Underskrift: _____

(hvis deltageren er under 18, skal forældre/værgen underskrive)

Ved udfyldelse af erklæringen er det af største vigtighed at alle punkter besvares omhyggeligt. Dette som sikkerhed for deltageren selv, men også for andre deltagers skyld. Alle helbredsoplysninger kan være af vigtighed ved kontakt til sundhedsfagligt personale.

Ved alle ture skal gult sygesikringskort medbringes. Ved alle udenlandsture skal blåt og gult kort medbringes, sammen med eventuelle rejseforsikringspapirer (dette kan afleveres hos turlederen).

Alt information i ovenstående blanket destrueres efter hjemkomst, og opbevares således ikke!