|  |  |
| --- | --- |
| **Leeftijdscategorie U** |  |
| **Naam Speler** |  |
| **Voornaam Speler** |  |
| **Geslacht** |  M [ ]  V [ ]  X [ ]  |
| **Straat + nummer** |  |
| **Postcode + Plaats** |  |
| **2e adres (indien van toepassing)** |  |
| **Geboortedatum + Plaats** |  |
| **GSM Speler (indien van toepassing)** |  |
| **E-mail speler (indien van toepassing)** |  |
| **Gewicht (kg) en lengte (cm)** |  Kg Cm |
| **Rechts- en/of linksvoetig** |  Rechts [ ]  Links [ ]  |
| **School en klas/jaar** |  |
| **Andere activiteiten/verenigingen** |  |
|  |  |
| **Naam papa** |  |
| **GSM papa** |  |
| **E-mail papa** |  |
| **Beroep papa** |  |
|  |  |
| **Naam mama** |  |
| **GSM mama** |  |
| **E-mail mama** |  |
| **Beroep mama** |  |
|  |  |
| **Wie is 1e contactpersoon?** |  |
| **Naam + GSM extra contact** |  |
| **Broers – zussen (+ leeftijd)** |  |
|  |  |
| **Diverse opmerkingen(o.a. relevante info, aandoeningen, astma, allergieën, geen vervoer, andere)** |  |
| **Gebruikt de speler medicatie?** |  Ja [ ]  Neen [ ]  |
| **Indien vorige vraag Ja, welke?** |  |
| **Welke medicatie mag de speler NIET worden toegediend?** |  |
| **Welke pijnstiller mag worden aangeboden in geval van noodzaak? Nurofen of Dafalgan 500mg?** |  |
| **Vakantie juli – augustus 2025****Gelieve vakantiedagen door te geven** |  |
| **Toelating tot het nemen van ploegfoto’s / video’s /… voor sociale media (GDPR)** |  Ja [ ]  Neen [ ]   |