**Intake Frame Running [naam en logo vereniging]**

**Datum:**

Naam:

Geboortedatum:

Adres:

Emailadres atleet:

Emailadres ouders:

Namen en telefoonnummers ouders:

**Medische informatie**

*Welke informatie is voor de trainer belangrijk om te weten? Zijn er zaken waar de trainer specifiek op moet letten bij deze atleet? Geef dat hieronder aan:*

**Beperkingen/factoren die van invloed zijn op het sporten**

*Geef hieronder weer welke beperkingen de atleet heeft, die de sportprestatie of het deelnemen aan de training kunnen beïnvloeden (bijv bijzonderheden in visus, gehoor, aandacht, contracturen, incontinentie en andere zaken)*

**Overige informatie:**

*Welke overige zaken zijn voor de trainer belangrijk om te weten? U kunt hier alles aangeven, wat van belang is voor de atleet om op een prettige, veilige en zinvolle manier aan de training te kunnen deelnemen.*

Bovenstaande informatie wordt digitaal opgeslagen [adres opslag] en is beschikbaar voor de huidige en volgende Frame Runningtrainers, zolang als de atleet lid is van AV [naam av]. Wilt u evt wijzigingen doorgeven aan de trainers?

Indien de atleet stopt met Frame Running wordt, na uw verzoek, dit formulier verwijderd.

Plaatsnaam:

Datum:

Naam en handtekening ouder/verzorger voor akkoord van het opslaan van deze gegevens: