

## Aanmeldingsformulier voor sportdeelname FitLife

Datum: _____
Aanmelding door: _____

<b>Algemene gegevens</b>	<i>Indien woonachtig binnen Siza:</i>
Naam: _____	Regiebegeleider: _____
Geboortedatum: _____	Telefoonnummer: _____
Adres: _____	Regiebehandelaar: _____
Postcode: _____	Telefoonnummer: _____
Woonplaats: _____	Fysiotherapeut: ja/nee
Telefoonnummer: _____	Naam: _____
E-mailadres: _____	Telefoonnummer: _____

<b>Vervoer</b>
Taxi of zelfstandig (omcirkelen wat van toepassing is)
Taxi maatschappij: _____
Pasnummer: _____

<b>Bekostiging (invullen wat van toepassing is)</b>	
Dagbestedingsindicatie	Sporten op abonnement (€30,- per maand)
ZZP indicatie: _____	In bezit van Gelrepas? _____
Voldoende dagdelen om te sporten? _____	Zo ja, pasnummer: _____

**Wat zou u graag willen ten aanzien van sport? Graag omcirkelen wat van toepassing is:**

Fitness	Circuittraining	Sport en Spel
Individuele begeleiding	Sporten op locatie	Fysiofitness Hiervoor contact op nemen met Arnika Brasem 06-13749682 Hiervoor is een verwijzing nodig vanuit de regiebehandelaar
Zwemmen Indien u niet zelfredzaam bent, zult u zelf een vrijwilliger moeten regelen	Fietsen	Loopgroep

**Hoeveel keer per week zou u willen sporten? Graag omcirkelen wat van toepassing is?**

1x	2x	3x
----	----	----

**Wat zijn voor u geschikte momenten om te komen sporten? Graag aankruisen wat van toepassing is.**

	Hele dag	Ochtend	Middag
Maandag			
Dinsdag			
Woensdag			
Donderdag			
Vrijdag			

Anders:

---

**Overige informatie:**

**Wat is uw ziektebeeld en wat zijn hiervan de beperking?**

**Omcirkelen wat van toepassing is:**

**Bent u rolstoelafhankelijk?** Ja / Nee

*Zo ja, bent u in staat om transfers te maken?* Ja / Nee

**Gebruikt u bloedverdunners?** Ja / Nee

**Heeft u epilepsie?** Ja / Nee

**Gebruikt u anti-epileptica?** Ja / Nee

*U kunt dit formulier ingevuld mailen naar: [fitlife@siza.nl](mailto:fitlife@siza.nl)*