

Intakeformulier nieuwe leden aangepast sporten

Contactgegevens

Voornaam: _____
Achternaam: _____
Adres: _____
Postcode: _____
Plaats: _____
Telefoonnummer: _____
E-mailadres: _____
Geboortedatum: _____

In geval van calamiteiten kan er contact worden opgenomen met:

Naam: _____
Telefoonnummer: _____
Mobiele nummer: _____

Naam: _____
Telefoonnummer: _____
Mobiele nummer: _____

Beperking/aandoening

1. Ik heb een*:



Lichamelijke beperking

(o.a. motorische beperking, amputatie, spasme, dwarslaesie, verlamming, al dan niet afhankelijk van een rolstoel)



Verstandelijke beperking

(o.a. op het niveau van ZMLK, Syndroom van Down)



Auditieve beperking

(doof of slechthorend)



Visuele beperking

(blind of slechtziend)



Chronische aandoening

(o.a. reuma, whiplash, CARA, (ex-)hartpatiënten, diabetes)



ADHD



Stoornis in het autistisch spectrum

Specifiek: _____

(bv. Beenamputatie, CVA, Syndroom van down, Reuma, Diabetes, etc.)

2. Ik gebruik wel / geen medicijnen waarvan de begeleiding op de hoogte moet zijn.

Indien wel, namelijk: _____

* Graag omcirkelen wat van toepassing is.

3. Ik heb op dit moment wel / geen klachten aan mijn lichaam.
Indien wel, namelijk: _____

4. Ik ben op dit moment wel / niet onder begeleiding van een fysiotherapeut/huisarts of specialist.

Ruimte om toelichting te geven: _____

5. Ik ben wel / niet / soms rolstoelafhankelijk om te sporten*.
Indien wel of soms: Ik heb wel / geen eigen sportrolstoel

Sporten

6. Ik wil graag sporten om de volgende redenen:*

Conditie/uithoudingsvermogen verbeteren

Sociale contacten

Gezelligheid

Afvallen

Trainen voor sportprestatie

Sterker worden/ spieren trainen/ opbouwen van belastbaarheid

Soepele gewrichten

Lekker in mijn vel zitten

Ont stressen

Anders, namelijk: _____

7. Ik doe op dit moment wel / niet aan sport*.

Wel, namelijk: _____

Niet, omdat: _____

8. Heeft u vroeger gesport?

Ja, namelijk: _____

Nee, omdat: _____

9. Ik wil graag sporten op recreatief / wedstrijd / topsport niveau*.