



## Medische fiche – reistoelating minderjarige 13+

Iedere ouder/voogd van een minderjarige is verplicht om het document medische fiche – reistoelating minderjarige in te vullen en te ondertekenen.

Elke minderjarige dient dit document mee te nemen en voor vertrek, bij de bus opstap, af te geven aan de reisbegeleiders.

Daarnaast vragen we u een kopie van de identiteitskaart/het paspoort en een kopie van de Europese ziekteverzekeringskaart van de deelnemer mee te geven met dit document.

Indien er specifieke aandachtspunten zijn, vermeld dit dan zeker op deze fiche. Het is belangrijk dat onze reisbegeleiding voldoende op de hoogte is van de bijzonderheden zodat wij uw kind goed kunnen begeleiden op vakantie. Belangrijke aanbevelingen of zorgen die u niet kan vermelden op deze fiche mogen toegevoegd worden via een apart blad dat u aan deze fiche mag nieten.

### Reistoelating.

Ik, die ondergetekende (vader, moeder, voogd, voogdes) (schrappen wat niet past)

Naam: ..... Voornaam: .....

Wonende te: .....

Straat, nummer: .....

Geef de toelating aan mijn zoon/dochter: ..... Geslacht: M/V

Naam: ..... Voornaam: .....

Geboortedatum ...../...../..... Lengte en gewicht: ..... Bloedgroep indien gekend: .....

Wonende te: .....

Straat, nummer: .....

Nationaliteit: .....

om met Flowtrack BVBA deel te nemen aan de reis met

Vakantiebestemming: .....

voor de periode van ..... tot en met .....

Ik verklaar dat mijn kind op mijn verantwoordelijkheid zich zal gedragen zoals een normaal voorzichtig en zorgvuldig persoon en de wetgeving ter plaatse zal respecteren. Bij onregelmatigheden treedt het Flowtrack incidentenplan in werking.

### Contactgegevens.

Telefoon/gsm nummers waarbij in noodgeval iemand te bereiken is:

Naam + relatie tot de deelnemer: ..... Nummer: .....

Naam + relatie tot de deelnemer: ..... Nummer: .....

Naam + relatie tot de deelnemer: ..... Nummer: .....

Naam + telefoon/gsm nummer van de huisarts: .....



## Voeding.

Moet uw zoon/dochter een speciaal dieet volgen?

JA/NEE

- |                                      |   |  |   |
|--------------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diabetes    | <input type="checkbox"/> Glutenvrij         | <input type="checkbox"/> Lactosevrij         | <input type="checkbox"/> Vetarm                 |
| <input type="checkbox"/> Zoutarm     | <input type="checkbox"/> Cholesterolarm     | <input type="checkbox"/> Vegetarisch met vis | <input type="checkbox"/> Vegetarisch zonder vis |
| <input type="checkbox"/> Darmsparend | <input type="checkbox"/> Ander dieet: ..... |  |   |

Duid aan en specificeer op een aangehecht blad wat hij/zij wel en niet mag eten.

**Flowtrack stelt alles in het werk om aanpassingen te doen in functie van bovenstaande aanduidingen. Er kan echter wel gevraagd worden om bepaalde voedingsmiddelen zelf mee te brengen.**

## Medische gegevens.

Huidige aandoeningen of ziekten:

- |  |                                    |                                |                                   |  |
|--|------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Astma                                     | <input type="checkbox"/> Epilepsie | <input type="checkbox"/> ADD   | <input type="checkbox"/> ADHD     | <input type="checkbox"/> Bedwateren    |
| <input type="checkbox"/> Reuma                                     | <input type="checkbox"/> Hepatitis | <input type="checkbox"/> Polio | <input type="checkbox"/> Difterie | <input type="checkbox"/> Slaapwandelen |
| <input type="checkbox"/> Autisme - specificeer: .....              |                                    |                                |                                   |  |
| <input type="checkbox"/> Psychische problemen - specificeer: ..... |                                    |                                |                                   |  |
| <input type="checkbox"/> Andere: .....                             |                                    |                                |                                   |  |

Naam + telefoon/gsm nummer behandelende arts: .....

Bijkomende uitleg of specifieke tips voor de reisbegeleiding om om te gaan met deze ziekte/aandoening (mag ook op een aangehecht blad):

.....  
.....  
.....

Is uw zoon/dochter allergisch voor bepaalde stoffen / levensmiddelen / geneesmiddelen? JA/NEE

Specificeer: .....

Welke ernstige ziekten, breuken of heelkundige ingrepen (+jaartal) heeft uw zoon/dochter reeds gehad?

.....  
.....

Neemt uw zoon/dochter geneesmiddelen? JA/NEE

Specificeer de naam van het geneesmiddel, reden, dosis, tijdstip en wijze van inname:

.....  
.....

Voorzie voldoende geneesmiddelen voor uw zoon/dochter, Flowtrack is niet bevoegd om dit te voorzien.

Werd uw zoon/dochter gevaccineerd tegen tetanus (klem)?

JA/NEE

Jaartal vaccinatie: .....

## Destination Feelgood.



## Begeleiding en afspraken.

Via deze verklaring geeft u de toestemming om uw zoon/dochter te laten deelnemen aan een 13+ kamp met alle geldende leefregels zoals ze beschreven zijn op de website van Flowtrack onder de specifieke 13+ reis waarvoor uw zoon/dochter is ingeschreven. [Een samenvatting vindt u in de PDF “13+ begeleidingsvormen 2019” van Flowtrack die u via deze link kan raadplegen.](#)

## Activiteiten.

Aanvinken wat van toepassing is:

- Ik geef de toestemming aan Flowtrack om mijn zoon/dochter tijdens de reis te laten deelnemen aan alle aangeboden activiteiten, zijnde de standaard activiteiten en de optionele activiteiten (ter plaatse of op voorhand geboekt) waarvan ik kennis heb kunnen nemen op de website (flowtrack.be of flowtrack.nl).
  
- Ik wens een uitdrukkelijk verbod te geven aan mijn zoon/dochter om deel te nemen aan onderstaande activiteiten. Verder geef ik de toestemming aan Flowtrack om mijn zoon/dochter tijdens de reis te laten deelnemen aan de overige aangeboden activiteiten, zijnde de standaard activiteiten en de optionele activiteiten (ter plaatse of op voorhand geboekt) waarvan ik kennis heb kunnen nemen op de website (flowtrack.be of flowtrack.nl).

Omschrijving van de activiteiten waarvoor u uitdrukkelijk verbod geeft (eventueel met een woordje uitleg):

.....  
.....  
.....

Bevestiging zwemvoorwaarden (verplicht aan te vinken).

Ik verklaar of mijn kind fysiek fit is en beschikt over de juiste competenties om deel te nemen aan alle aangeboden activiteiten en dat mijn kind minstens 100 meter kan zwemmen om veilig te kunnen deelnemen aan de watersportactiviteiten:

- Ik verklaar dat mijn kind wel fysiek fit is om deel te nemen aan de activiteiten.
  
- Ik verklaar dat mijn kind niet fysiek fit is om deel te nemen aan de activiteiten.

## Fotomateriaal.

Op de bestemming worden soms foto's en of filmpjes gemaakt voor promotionele doeleinden van Flowtrack. Hierbij geef ik toestemming aan Flowtrack BVBA voor een eventuele publicatie van beeldmateriaal waarop mijn zoon/dochter mogelijks voorkomt voor promotionele doeleinden.



## Algemeen.

Ik ga akkoord met het feit dat de noodzakelijke behandelingen gedurende de reis en het verblijf van mijn kind zullen worden verleend door de medische dienst die verbonden is aan het camp. Ik geef de plaatselijke dokter de toestemming om dringende beslissingen te nemen wanneer hij oordeelt dat deze medisch noodzakelijk zijn, ook wanneer het gaat om een heelkundige ingreep.

I agree with the fact that the necessary medical treatments during the trip and the stay of my child will be leant by the medical service of the holiday camp. I give the local doctor permission to take urgent decisions that he considers medically necessary, including surgery.

Deze informatie zal gebruikt worden voor de medische opvolging van uw kind en is enkel besteed voor intern gebruik van Flowtrack.

Door ondertekening van huidig document bevestigt de klant uitdrukkelijk kennis te hebben genomen van de meeste recente privacy statement van Flowtrack zoals beschikbaar op de website [www.flowtrack.be/privacy](http://www.flowtrack.be/privacy) of [www.flowtrack.nl/privacy](http://www.flowtrack.nl/privacy), en verklaart de klant zich uitdrukkelijk akkoord met:

- de verwerking van de persoonsgegevens voorwerp van huidige medische fiche/reistoelating zoals beschreven in de privacy statement van Flowtrack.
- de overdracht van deze gegevens aan derden, zoals overheden, gerechtelijke instanties, gezondheidsinstellingen, reisbegeleiders, organisatoren van activiteiten, voor de doeleinden waarvoor de gegevens worden verzameld.

Kleef hier een klever van de mutualiteit

Door het verdwijnen van de SIS-kaart is het belangrijk dat u hiernaast een klevertje van de mutualiteit bevestigt.  
(Enkel voor Belgische deelnemers)

Vergeet niet de Europese ziekteverzekeringskaart mee te geven met de deelnemer naar de bestemming en een kopie van de identiteitskaart/het paspoort en de Europese ziekteverzekeringskaart toe te voegen aan dit document.

Bovenstaande gegevens zijn naar waarheid ingevuld op datum: .....

Handtekening ouder(s)/wettelijke voogd: