****

**Aanmeldingsformulier mensen met beperking voor SAP Stal de Esch**

Naam :

Geboortedatum

Adres :

Postcode en woonplaats :

Telefoon nummer:

E-mailadres :

Naam huisarts/specialist :

Naam fysiotherapeut :

Wat is de beperking?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Welke medicijnen / hulpmiddelen gebruikt U?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Zijn er bijzonderheden waar tijdens het paardrijden rekening mee gehouden moet worden? Begeleiding? Contra-indicaties?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Hebt U eerder paardgereden, zo ja, waar en hoelang?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Op welke dag wilt u graag rijden?

Woensdagavond Donderdagavond zaterdagochtend

Waarom wilt U gaan paardrijden? Ontspanning, gezelligheid , advies therapeut / arts of anders nl.?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Verdere bijzonderheden:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

U bent bekend en gaat akkoord met de algemene voorwaarden.

Datum: Handtekening: