



Registratieformulier wedstrijd 12-09-2020

Voornaam : _____
Achternaam : _____
Postcode : _____
Mobiele nummer : _____
E-mail : _____

Gezondheidscheck

Heeft u een van de onderstaande klachten?

- Verkoudheidsklachten (zoals neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn)
- Hoesten
- Benauwdheid
- Verhoging of koorts
- Plotseling verlies van reuk en/of smaak (zonder neusverstopping)
- Of als een van uw huisgenoten koorts en/of benauwdheidsklachten heeft.

- ✓ Ik verklaar geen last te hebben van een van de bovenstaande klachten.
- ✓ Ik ga akkoord met het registreren van mijn gegevens voor deze wedstrijd

Datum : _____
Handtekening : _____

Lever het formulier volledig ingevuld voorafgaande de wedstrijd in bij de ingang.