



**WILDE
WIJZE
VROUW**

OPLEIDING • THERAPIE • COACHING

www.wildewijzevrouw.nl

Duinschooten 30 - 13

2211 ZC Noordwijkerhout

KvK 30 128 194

info@wildewijzevrouw.nl

0252 346 466

Ja, ik schrijf me in voor de Kreta reis bij Wilde Wijze Vrouw.

Naam	
Adres	
Postcode	Plaats
Telefoon	Tel mobiel
Email	Leeftijd
Ik heb gehoord en/ of gelezen van Wilde Wijze Vrouw via	

Ja, ik heb de gezondheidsverklaring (p. 2 en 3) ingevuld en bijgevoegd aankruisen als van toepassing

 Ja, ik heb de verklaring afstand aansprakelijkheid (p. 4) ingevuld en bijgevoegd

Startdatum	jaar:	Cursusgeld	€ _____
		Korting wegens vroeg inschrijven *	- € _____
		Totaal	€ _____

Je inschrijving is definitief wanneer deze strook ondertekend en volledig ingevuld ontvangen is en het cursusgeld of een aanbetaling a E 150 ontvangen is. Overmaken naar giro 10 17 560 tnv Wilde Wijze Vrouw, Noordwijkerhout.

* om voor de korting vroeg inschrijven in aanmerking te komen moeten het volledige bedrag en alle relevante formulieren binnen zijn vóór de datumgrens. Datumgrens en bedrag korting vind je in de brochure.

Aan fouten in deze inschrijfstrook kunnen geen rechten worden ontleend.

datum _____ handtekening _____

Opsturen naar:

Wilde Wijze Vrouw, Centrum voor Vrouwendspiritualiteit,
Duinschooten 30-13, 2211 ZC Noordwijkerhout

Bij annulering geldt: tot 3 maanden voor startdatum € 150 annuleringskosten, daarna 100%. Twee weken voor aanvang krijg je verdere informatie toegestuurd. Wanneer de opleiding vóór de startdatum door Wilde Wijze Vrouw geannuleerd moet worden krijg je al het betaalde terug, tenzij om redenen van natuurgeweld en dergelijke.



**WILDE
WIJZE
VROUW**

OPLEIDING • THERAPIE • COACHING

www.wildewijzevrouw.nl

Duinschooten 30 - 13

2211 ZC Noordwijkerhout

KvK 30 128 194

info@wildewijzevrouw.nl

0252 346 466

Vertrouwelijke Gezondheidsverklaring

Deze vragenlijst is bedoeld om te weten of en zo ja welke speciale aandacht je nodig hebt in geval van ongeluk. Geen enkel antwoord kan er zonder meer toe leiden dat je niet aan de Kretareis mee kan doen. Als de aangegeven ruimte voor een antwoord te krap is, neem dan een extra vel papier.

Naam

Postcode

Adres

Plaats

Telefoon

mobiele telefoon

	JA*	NEE*
Heb je ooit een hartaanval gehad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft een arts je ooit gezegd dat je hoge bloeddruk hebt, hartruis of hartproblemen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heb je ooit enigerlei aanval gehad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heb je enige mate van epilepsie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heb je ooit een allergische reactie gehad op een insectenbeet of -steek?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heb je allergische reacties op enige soorten levensmiddelen, medicijnen, of omgevingsfactoren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zo ja, welke?		
Heb je een bloedziekte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zo ja, welke?		
Heb je ooit longproblemen gehad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heb je enige problemen met rug, heupen, knieën, enkels?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zo ja, welke?		
Heb je ooit een psychiater bezocht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zo ja, wanneer, hoe vaak en waarvoor?		
Als je in vlak terrein anderhalve kilometer zou lopen in een gemiddelde snelheid zou je dan buiten adem raken, pijn in borst of benen krijgen, of spierpijn krijgen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebruik je enige vorm van medicijnen op voorschrift van een arts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rook je?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zo ja, hoeveel?		
Drink je regelmatig meer dan een glas alcohol per dag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zo ja, hoeveel?		
Gebruik je enige vorm van drugs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zo ja, welke en hoeveel?		
Heb je diabetes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heb je regelmatig bloedarmoede?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Draag je contactlenzen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is er enige reden waarom je niet enige dagen op jezelf zou kunnen zijn of op jezelf zou kunnen vasten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zo ja, licht toe:		
Als je je huisarts zou vertellen over deze reis naar Kreta, inclusief bijbehorende activiteiten, zou zij/ hij je afraden deel te nemen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is er nog overige medische informatie die Wilde Wijze Vrouw behoort te weten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zo ja, welke?		
.....		
.....		

* Aankruisen wat van toepassing is.

Wordt vervolgd op de achterzijde, daar ondertekenen



**WILDE
WIJZE
VROUW**

OPLEIDING • THERAPIE • COACHING

www.wildewijzevrouw.nl

Duinschooten 30 - 13

2211 ZC Noordwijkerhout

KvK 30 128 194

info@wildewijzevrouw.nl

0252 346 466

Vervolg Vertrouwelijke Gezondheidsverklaring

Voor geval van nood:

Paspoortnummer Geboorte datum

Bloedgroep Lengte

Naam huisarts: Telefoon:

Ziektekostenverzekeringsmaatschappij:

Polisnummer Telefoon voor noodgevallen

Reisverzekeringsmaatschappij

Polisnummer Telefoon voor noodgevallen

In geval van nood waarschuwen: Nb noem i.i.g. één naast familielid

Naam Telefoon Tel mobiel
.....

Relatie tot genoemde: (moeder, broer, partner, vriendin, etc)
.....

of

Naam Telefoon Tel mobiel
.....

Relatie tot genoemde: (moeder, broer, partner, vriendin, etc)
.....

Naar waarheid ingevuld, in bewustzijn dat ondertekening hiervan toestemming geeft aan de begeleiding van de Kretareis georganiseerd door Wilde Wijze Vrouw, Opleiding, Therapie en Coachinh om op grond van deze informatie behandeling in geval van nood te verkrijgen.

Datum Naam

Plaats Handtekening

Na invulling en ondertekening terugsturen aan Wilde Wijze Vrouw, Centrum voor Vrouwenspiritualiteit, Duinschooten 30-13, 2211 ZC Noordwijkerhout



**WILDE
WIJZE
VROUW**

OPLEIDING • THERAPIE • COACHING

www.wildewijzevrouw.nl
Duinschooten 30 - 13
2211 ZC Noordwijkerhout
KvK 30 128 194

info@.wildewijzevrouw.nl
0252 346 466

Verklaring Afstand van Aansprakelijkheid

Ik, ondergetekende,, geef hierbij toestemming aan de begeleiding van de Kretareis van t/m georganiseerd door Wilde Wijze Vrouw, om wanneer dat raadzaam lijkt in mijn naam te beslissen omtrent het laten doen van rontgenonderzoek, anaesthesie, medisch en chirurgisch onderzoek, kaakchirurgisch onderzoek, en overige behandeling en ziekenhuisverzorging door een arts, chirurg, tandarts zoals bevoegd ter plaatse of door iemand daartoe door het plaatselijke ziekenhuis aangewezen.

Het is mij duidelijk dat deze toestemming verleend wordt voorafgaand aan het benodigd zijn van enig onderzoek, behandeling of ziekenhuisverzorging maar wordt verleend opdat de genoemde begeleiding beslissingsbevoegd is in voorkomende gevallen. Deze toestemming is van kracht tot het vertrek uit Kreta tenzij de begeleiding op een eerder tijdstip een schriftelijke mededeling van het tegendeel van mij ontvangt.

Voor kosten voor telefoneren, onderzoek, behandeling, medicijnen of ziekenhuisverzorging etc. ten behoeve van ondergetekende zal ik noch Wilde Wijze Vrouw noch de begeleiding van deze reis aansprakelijk stellen.

Ik ben mij ervan bewust dat deze reis naar Kreta georganiseerd door Wilde Wijze Vrouw risico's met zich mee brengt waarvoor Wilde Wijze Vrouw niet verantwoordelijk geacht kan worden. Ik ben mij ervan bewust dat, gezien deze risico's, Wilde Wijze Vrouw niet verzekerd is of verzekering verschaft voor deelnemers aan of begeleidsters van deze reis. Ik zal Wilde Wijze Vrouw noch de begeleiding aansprakelijk stellen voor mijn gedrag of enige door mij opgelopen materiële of immateriële schade, noch voor enige door mij veroorzaakte materiële of immateriële schade, zoals opgetreden op enig moment tijdens deze reis.

Ik neem de risico's inherent aan deze reis op mij en zal geen schadeclaims betreffende deze reis indienen tegen Wilde Wijze Vrouw of de begeleiding van deze reis. Ik realiseer me dat we voor deze reis afhankelijk zijn van onder andere het weer en dat voor elk onderdeel van de reis niet uitgesloten kan worden dat het vervalt.

Datum Naam

Plaats Handtekening

Na invulling en ondertekening terugsturen aan
Wilde Wijze Vrouw, Duinschooten 30-13, 2211ZC, Noordwijkerhout