

# Inschrijfformulier Partner

Voor de reis naar: \_\_\_\_\_ Periode \_\_\_\_\_

Indien volgeboekt dan is de tweede keus: \_\_\_\_\_

Achternaam/Voorletters (Paspoort): \_\_\_\_\_

Roepnaam: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Man / Vrouw

Adres: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Postcode/Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoon overdag: \_\_\_\_\_ 's avonds: \_\_\_\_\_

Beroep: \_\_\_\_\_

Paspoortnummer: \_\_\_\_\_ Geldig t/m: \_\_\_\_\_

Gegevens van contactadressen:

Naam: \_\_\_\_\_ Adres: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Naam huisarts: \_\_\_\_\_ Adres: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Naam van de deelnemer: \_\_\_\_\_

Ik wil samen met hem/haar de kamer delen.

Ik wil (indien beschikbaar) tegen bijbetaling gebruik maken van een eenpersoonskamer.

Hieronder s.v.p. aankruisen c.q. invullen welke hulp u uw partner kunt/wilt bieden tijdens de vakantie.

Wassen  Nee  Ja  Gedeeltelijk  Volledig  Samen met vrijwilliger

Aankleden  Nee  Ja  Gedeeltelijk  Volledig  Samen met vrijwilliger

Helpen bij eten  Nee  Ja  Gedeeltelijk  Volledig

Helpen bij in en uit auto/bus stappen  Nee  Ja  Samen met vrijwilliger

Helpen in en uit bed gaan  Nee  Ja  Samen met vrijwilliger

Helpen bij toiletbezoek  Nee  Ja  Samen met vrijwilliger

Catheteriseren  Nee  Ja  Samen met vrijwilliger

Bij de wondverzorging  Nee  Ja  Samen met vrijwilliger

Het aan- en afdoen van de prothese  Nee  Ja  Samen met vrijwilliger

Helpen met lopen van korte afstand  Ja  Nee  Samen met vrijwilliger

Helpen met het staan  Ja  Nee  Samen met vrijwilliger

Waarbij heeft u verder nog aanvullende assistentie bij nodig ? \_\_\_\_\_

Bent u in een goede lichamelijke konditie zodat u in staat bent om aan alle activiteiten deel te nemen ?  Ja  Nee. Wat zijn uw beperkingen ? \_\_\_\_\_

Welke medicijnen gebruikt u ? \_\_\_\_\_

Lengte: \_\_\_\_\_ cm. Gewicht: \_\_\_\_\_ kg. Dieet: \_\_\_\_\_

Kunt u samen met de deelnemer zwemmen  Ja  Nee

Heeft u een rijbewijs  Ja  Nee A / B / C / D / E

Kunt u de rolstoel van uw partner zelf duwen  Ja  Nee

In een vlakke omgeving ongeveer \_\_\_\_\_ km. \_\_\_\_\_ minuten en in

een heuvelachtige omgeving ongeveer \_\_\_\_\_ km. \_\_\_\_\_ minuten.

Welke kleine reparaties kunt u zelf aan de rolstoel verrichten ? \_\_\_\_\_

Welke talen spreekt u redelijk ? \_\_\_\_\_

Ondergetekende gaat akkoord met de reisvoorwaarden van Stichting GlobeRoller.

Datum \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_