



# TREKAMPSTÆVNE 2017

Lørdag 6. februar i Ballerup

## Lægeseddel for deltagelse i Trekampstævne 2017

Stævnedato: Lørdag 4. februar 2017

Udfyldes af instruktøren

NB! HUSK at vægten SKAL måles, ikke fortælles eller gættes.

Helbredsoplysninger for (navn): \_\_\_\_\_

Alder: \_\_\_\_ Køn: M  K  Vægt: \_\_\_\_ Højde: \_\_\_\_ Grad: \_\_\_\_

Anvender du briller eller kontaktlinser?

Nej

Ja  - briller Ja  - kontaktlinser

Anvender du medicin for - (Skriv medicin, dosis, etc. på bagsiden af dette papir)

Allergi?

Nej

Ja

Diabetes (sukkersyge)

Nej

Ja

Astma?

Nej

Ja

Epilepsi?

Nej

Ja

Hjerte-kar sygdomme?

Nej

Ja

Anvender du medicin i øvrigt?

Nej

Ja

Har du tidligere været bevidstløs?

Nej

Ja  Dato: \_\_\_\_\_

Har du mén efter skader eller har du aktuelle skader?

Nej

Ja  Hvilke? \_\_\_\_\_

Føler du dig rask og sund?

Ja

Nej

Andre relevante oplysninger/lidelser: \_\_\_\_\_

Disse oplysninger er kun til lægelig brug på kampdagen. Støtteforbindinger er ikke tilladt i første kamp. Alle forbindinger skal godkendes. Deltagelse sker på eget ansvar.

Undertegnede erklærer sig indforstået med ovenstående og vedgår oplysningernes rigtighed.

Dato: \_\_\_\_\_ Forældres underskrift: \_\_\_\_\_

NB!! Til forældre: Husk at udfylde acceptseddelen