

-- Print dit formulier uit en lever het volledig ingevuld in bij de trainer. --

Als ouder van \_\_\_\_\_ (naam sporter) geef ik

Wel / Geen \*

toestemming om mijn kind tijdens de training medisch te laten begeleiden door de fysiotherapeuten van Best Fit Fysiotherapie.

Wel / Geen \*

toestemming voor het publiceren van foto's en filmpjes van mijn kind op de digitale kanalen van GV Best.

Wel / Geen \*

toestemming voor het maken van foto's van mijn kind tijdens de wedstrijden, door de fotografen die door de KNGU zijn geaccrediteerd.

\* Doorhalen wat niet van toepassing is.

Datum:

Naam + Handtekening: