

**DEELNEMERSFORMULIER GAST**

1. Persoonsgegevens	
Voornaam / voorletters	O M O V
Achternaam	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Geboortedatum	
Telefoonnummer mobiel	06-
Telefoonnummer vast	
E-mailadres	
1e Contactpersoon / telefoonnr.	
2e Contactpersoon / telefoonnr.	
Naam huisarts / telefoonnr	
2. Waar moet de vrijwilliger rekening mee houden?	
3. Welke dagdelen is de gast beslist niet beschikbaar voor het fietsen?	
Kruis aan welke dagen beslist <b>niet</b> ?	
- Ochtend: 09:00-13:00	<input type="checkbox"/> ma <input type="checkbox"/> di <input type="checkbox"/> wo <input type="checkbox"/> do <input type="checkbox"/> vr <input type="checkbox"/> za <input type="checkbox"/> zon
- Middag: 14:00-17:00	<input type="checkbox"/> ma <input type="checkbox"/> di <input type="checkbox"/> wo <input type="checkbox"/> do <input type="checkbox"/> vr <input type="checkbox"/> za <input type="checkbox"/> zon
- Avond: 18:00-21:00	<input type="checkbox"/> ma <input type="checkbox"/> di <input type="checkbox"/> wo <input type="checkbox"/> do <input type="checkbox"/> vr <input type="checkbox"/> za <input type="checkbox"/> zon
4. Eventuele voorkeur voor bepaalde vrijwilliger?	
Eventueel naam vrijwilliger	
5. Verklaring eigen risico en handtekening	
Verklaring eigen risico	Gast verklaart hierbij geheel op eigen risico met de duofiets van Stichting Fietsmaatjes LeidenLeiderdorp te reizen.
Datum	
Handtekening gast	
Naam en handtekening intaker	
Voor meer informatie: <a href="http://www.fietsmaatjesleidenleiderdorp.nl">www.fietsmaatjesleidenleiderdorp.nl</a> . De persoonsinformatie wordt alleen gebruikt binnen Fietsmaatjes LeidenLeiderdorp ten behoeve van een goede organisatie. Deze informatie wordt niet met anderen gedeeld (zie ons privacyreglement)	