

VRIJWARING- en GEZONDHEIDSVERKLARING Amsterdam City Swim for Kids 8 september 2019

Met het deelnemen aan de activiteiten van de Stichting Amsterdam City Swim for Kids aanvaardt u als begeleider voor uzelf en voor de deelnemende minderjarige de volgende voorwaarden:

1. Het parcours van de Amsterdam City Swim is zorgvuldig gekozen en met de grootst mogelijke zorg schoongemaakt, geveegd en gemarkeerd. Niettemin kan het voorkomen dat u of het kind zich stoot of schaaft aan de kade of objecten langs of in het water waardoor u of het kind mogelijk letsel ondervindt.

2. Deelname aan de ACS for Kids leidt tot een verhoogd risico op infecties. Deelname geschiedt echter geheel voor eigen risico. Stichting Amsterdam City Swim, haar medewerkers, alsmede door haar ingeschakelde andere personen en/of organisaties zijn derhalve niet aansprakelijk voor door de deelnemer opgelopen schade of enig letsel.

3. Stichting Amsterdam City Swim acht zich vrij om op enig moment een deelnemer (begeleider of kind) niet toe te laten tot de tussen de deelnemer en Stichting Amsterdam City Swim overeengekomen activiteiten, indien:

a. De organisatie van de Stichting Amsterdam City Swim van mening is dat een –lichamelijke- beperking van (een) deelnemer(s) een gevaar voor de betreffende en/of de overige deelnemer(s) zou kunnen opleveren.

b. De deelnemer(s) (begeleider en kind) zich niet houdt(en) aan de aanwijzingen van de organisatie van de Stichting Amsterdam City Swim in het kader van een goede en verantwoorde organisatie van het event, waaronder onder meer, maar niet uitsluitend, moet worden begrepen het:

i. dragen van de door de organisatie verstrekte Amsterdam City Swim for Kids badmuts en tijdsregistratie tijdens de zwemtocht;

ii. overtreden van het verbod om buiten de tijden van de zwemtocht in het parcours te zwemmen (10:00 – 12:00);

iii. niet volgen van de aanwijzingen van de organisatie van de Stichting Amsterdam City Swim voor de start voor wat betreft een goede doorstroming van de diverse deelnemers.

Wij, de deelnemer en zijn/haar volwassen begeleider (min leeftijd begeleider 18+), verklaren het bovenstaande te hebben doorgelezen en zijn ons bewust van hetgeen hierin is bepaald en zijn ons bewust van de risico's die deelname aan de Amsterdam City Swim for Kids met zich mee zouden kunnen brengen. Wij verklaren te voldoen aan de voorwaarden voor deelname en fit genoeg te zijn om aan de Amsterdam City Swim for Kids deel te nemen. Aldus ondertekend, te Amsterdam, 8 september 2019.

Naam deelnemer (kind):
Handtekening deelnemer:
Leeftijd deelnemer:

Naam begeleider:
Handtekening begeleider:
Leeftijd begeleider:

Startnummer:
Wavenummer:

Indien de begeleider niet de ouder van het kind is, dient de begeleider gemachtigd te zijn:

Hierbij machtig ik.....(ouder kind)

Begeleider.....

Om met mijn zoon/dochter mee te zwemmen.

8 september 2019.....(handtekening)

Indien u op voorhand andere vragen heeft, kunt u mailen of bellen naar info@amsterdamcityswim.nl / 020 496 9172.

Op 8 september zelf kunt u zich wenden tot de organisatie.

Wij adviseren u om u te vaccineren tegen tetanus. Een tetanus vaccinatie is 10 jaar geldig. Indien u specifieke vragen heeft over uw gezondheid of zeldzame infectieziekten (zoals bv de ziekte van Weil of Hepatitis A) en de mogelijkheid om deel te nemen aan de Amsterdam City Swim, raadpleeg dan uw behandelend arts.

Gezondheidsverklaring t.b.v deelname Amsterdam City Swim for Kids 2019 (omcirkelen wat van toepassing is)



1. Heeft een dokter u in het afgelopen jaar afgeraden aan sport te doen of zware inspanningen te vermijden?

Kind: Ja Nee Begeleider: Ja Nee

2. Krijgt u bij inspanning en/of sterke emoties een pijnlijk en/of drukkend gevoel op de borst (evt. met uitstraling naar arm en/of hals), die afneemt in rust?

Kind: Ja Nee Begeleider: Ja Nee

3. Heeft u in het afgelopen jaar een hartinfarct gehad of een hart- operatie dan wel een dotterprocedure ondergaan?

Kind: Ja Nee Begeleider: Ja Nee

4. Heeft u één of meerdere van de navolgende klachten: onregelmatige hartslag, overslaan of plotselinge versnelling van het hart of gebruikt u hiervoor medicatie?

Kind: Ja Nee Begeleider: Ja Nee

5. Heeft u last van plotselinge duizeligheid, waarbij u soms bijna flauw valt (met uitzondering van lichte duizeligheid bij plotseling opstaan)?

Kind: Ja Nee Begeleider: Ja Nee

6. Heeft u in het afgelopen jaar een epileptische aanval, een TIA of een beroerte gehad?

Kind: Ja Nee Begeleider: Ja Nee

7. Heeft u andere klachten waardoor u op dit moment niet kunt zwemmen? (bijv. door een blessure of forse vermoeidheid?)

Kind: Ja Nee Begeleider: Ja Nee

8. Gebruikt u medicijnen die mogelijk een risico zouden kunnen vormen bij deelname?

Kind: Ja Nee Begeleider: Ja Nee

Zo ja, waarvoor en welke?(kind/begeleider)

9. Lijdt u aan aandoeningen die het risico op infecties verhogen zoals suikerziekte, HIV, miltverwijdering of doorbloedingsstoornissen in de benen?

Kind: Ja Nee Begeleider: Ja Nee

11. Bent u zwanger?

Begeleider: Ja Nee

(indien u zwanger bent, kunt u niet deelnemen aan de ACS for Kids).

12. Zijn er andere gezondheidsproblemen die eventueel een reden zouden kunnen zijn om niet deel te nemen aan de Amsterdam City Swim?

Kind: Ja Nee Begeleider: Ja Nee

Zo ja, waarvoor en welke?(kind/begeleider)

13. Heeft u wel eens last gehad van koude letsels zoals onderkoeling of bevriezingsverschijnselen

Kind: Ja Nee Begeleider: Ja Nee

Datum: 8 september 2019

Handtekening Kind:

Handtekening begeleider:

Naam:

Naam:

Telefoonnummer achterblijver en bereikbaar op 8 september 2019:

Indien u op een van bovenstaande vragen bevestigend antwoordt, dient u zich om op 8 september tussen 09:00 en 10:00 uur te melden bij de artsenspost (locatie Hermitage). Hier zal een arts beoordelen of het verstandig is of u te water gaat.

Indien u klachten of gezondheidsproblemen ondervindt **na afloop** van en gerelateerd aan de Amsterdam City Swim for Kids, verzoeken we hiervan melding te maken via info@amsterdamcityswim.nl.