



Menlopark  
Amateur Stoeiklub  
Amateur Wrestling Club

Menlopark Amateur Stoeiklub  
Posbus 905-738  
Garsfontein  
Pretoria  
0042

### **STOEIER MEDIESE FONDS BESONDERHEDE : 2016**

Stoeier naam: \_\_\_\_\_

(soos geregistreer by mediese fonds)

Bloedgroep van stoeier: \_\_\_\_\_

Naam van Mediese Fonds: \_\_\_\_\_

Lid Nommer: \_\_\_\_\_ Opsie: \_\_\_\_\_

Naam van Hooflid: \_\_\_\_\_

ID no. van Hooflid: \_\_\_\_\_

**HUIS DOKTER:** \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

### **CHRONIESE MEDIKASIE:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **ALLERGIEE:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **ANDER MEDIESE KONDISIES: (bv. asma)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ek as ouer/voog aanvaar dat my seun op eie risiko aan aktiwiteite van die klub deelneem. Ek magtig hiermee die afrigter of enige lid van die bestuur om in my afwesigheid namens my toestemming te gee indien my kind dringend mediese behandeling nodig het.

Ek verklaar dat bogenoemde inligting korrek en volledig is.

\_\_\_\_\_  
HANDTEKENING VAN OUER

\_\_\_\_\_  
DATUM