

Deelnemersformulier Gast

Persoonsgegevens	
Achternaam	
Voornaam of voorletter(s)	
Geboortedatum - -	Geslacht: man/vrouw
Straat en huisnummer	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer(s)	
SOS-contactpersoon	
Relatie met SOS-contactpersoon	
Telefoonnummer(s) contactpersoon	
Waar moet Fietsmaatje rekening mee houden?	
Medicijnen mee, zo ja welke?	
Heupgordel om?	
Visuele beperking of slechthorendheid?	
Anders:	
Voorkeur voor dagdelen om te fietsen	
Eventuele voorkeur voor een Fietsmaatje	
Naam:	

Handtekeningen:	
Gast verklaart hierbij geheel op eigen risico met de duofiets van Fietsmaatjes te reizen	
Gast Zoeterwoude. Datum: Handtekening:	Namens Fietsmaatjes Zoeterwoude Zoeterwoude, Datum: Handtekening:

Dit formulier invullen en overhandigen aan de coördinator van Fietsmaatjes Zoeterwoude, of ondertekenen, scannen en sturen naar info@fietsmaatjeszoeterwoude.nl, of afdrukken, invullen, ondertekenen en opsturen naar Fietsmaatjes Zoeterwoude, Verlaatweg 4d, 2381 BP Zoeterwoude