



GEZONDHEIDSVERKLARING

De Rederij Clipper *Stad Amsterdam* draagt zorg voor een optimale veiligheid voor alle opvarenden aan boord.

Als gast dient u zelf ook verantwoordelijkheid te nemen i.v.m. de veiligheid van uzelf en de andere opvarenden. Indien uw lichamelijke en geestelijke gezondheid onvoldoende is, loopt u misschien risico bij deelname aan een vaartocht. Ziekte of ongeval kan het vaarprogramma voor het schip en de overige opvarenden ernstig verstoren.

Om misverstanden te voorkomen verzoeken wij u om de onderstaande vragen naar waarheid te beantwoorden en het formulier ondertekend terug te sturen.

- Heeft u hulp nodig met traplopen of het stappen over een hoogte van 60 cm? Ja Nee
- Heeft u snel last van wagenziekte en/of zeeziekte? Ja Nee
- Heeft u suikerziekte? Ja Nee
Zo ja, spuit u insuline? Ja Nee
- Heeft u een longaandoening [bv. astma of longemfyseem] Ja Nee
- Heeft u een hart- of vaatziekte, of in het verleden gehad? Ja Nee
- Heeft u epilepsie? Ja Nee
- Heeft u een verhoogd risico op het oplopen van een infectie of heeft u de afgelopen 2 jaar chemotherapie of bestraling gekregen? Ja Nee
- Is er u op medische gronden een rijbewijs geweigerd? Ja Nee
- Gebruikt u bloedverdunners? Ja Nee
- Bent u zwanger? Ja Nee
- Heeft u een andere medische aandoening waarvan de rederij op de hoogte moet zijn? Zo ja, graag bij 'medicijnen' vermelden. Ja Nee

Dit is de volledige lijst van mijn medicijnen inclusief de dosering:

.....
.....
.....

Bekende allergieën:.....



In geval van twijfel over uw gezondheid voor een reis op een zeilend en bewegend schip adviseren wij u eerst advies aan uw huisarts te vragen.

Indien u één of meerdere van de bovenstaande vragen met 'Ja' hebt beantwoord, verzoeken wij u vóór inschrijving contact op te nemen met ons boekingskantoor.

Op reizen van de Clipper is meestal een scheepsarts aanwezig. U dient bij het begin van de reis de scheepsarts te informeren over eventuele gezondheidsproblemen of medicijngebruik. Neem in ieder geval ruim voldoende van uw eigen geneesmiddelen mee voor de duur van de vaartocht.

Door ondertekening van deze gezondheidsverklaring verklaar ik dat ik bekend en akkoord ben met de hierboven beschreven voorwaarden en overwegingen. Ik ben mij ervan bewust dat ik aan de reis met de Clipper Stad Amsterdam op eigen risico deelneem.

Naam: _____

Reis: _____

Geboorte datum: _____

Lengte: _____

gewicht: _____

Telefoonnummer: _____

Email adres: _____

Handtekening voor akkoord: _____