



Medizinisches Formblatt/Einverständiserklärung

Special Olympics Unified Floorball & Unified Basketball Turnier für Menschen mit geistiger Behinderung 2019 Norderstedt

(Name der Institution/Einrichtung)

(Straße) (PLZ, Ort, Bundesland)

(Telefonnummer mit Vorwahl und Fax)

(Mobilnummer)

(Headcoach)

(E-Mail-Adresse)

Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass eine Einverständniserklärung der Eltern/ Betreuer aller Teilnehmer, die gemeldet wurden, vorliegt. Des Weiteren bestätigen wir, dass für jeden einzelnen unserer Teilnehmer eine ärztliche Sporteignungserklärung vorliegt. Folgende Aspekte sollten aus ärztlicher Sicht berücksichtigt worden sein: - Herz-Kreislauf- oder Lungen-Erkrankungen - Diabetes - Nierenerkrankungen - Störungen der Wirbelsäulenfunktion (z. B. atlanto-axiale Instabilität, insbesondere bei Menschen mit Down Syndrom) - Störungen der Gelenks- oder Muskelfunktion - Seh- oder Hörstörung - Allergie, Nahrungsmittel-Unverträglichkeit

Wir bestätigen, dass für Athleten mit atlanto-axialer Instabilität für die Teilnahme an nicht erlaubten Sportarten und Disziplinen ein schriftlicher Antrag beim Veranstalter eingereicht und bestätigt worden ist. Ein Impfpass (insbesondere Schutz gegen Tetanus/ Hepatitis) sowie die (Notfall-) Medikation sollte mitgeführt werden. Wir bestätigen hiermit, dass ein Versicherungsschutz aller Teilnehmer, die gemeldet wurden, besteht.

Außerdem bestätigen wir die Rechteübertragung zur Veröffentlichung und weiteren Verbreitung der geschossenen Fotos an Special Olympics Schleswig-Holstein e. V. und deren Kooperationspartner im Rahmen der oben genannten Veranstaltung.

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift der Einrichtung

Premium Partner

 WÜRTH

 ABB

 s.Oliver