



Bapor Kibra z/n  
Willemstad  
Curaçao

T: (+599 9) 4619886

E: [info@cdtc.info](mailto:info@cdtc.info)

## AANVRAAGFORMULIER

### SPECIAL SWIM / SPECIAL ENCOUNTER IN HET CDTC

U/de deelnemer zou graag willen deelnemen aan een Special Swim/Special Encounter. Om dit zo goed mogelijk te laten verlopen, verzoeken wij u deze vragenlijst in te vullen. Wij kunnen dan bepalen welk programma het beste bij u past. Een Special Swim/Special Encounter kan alleen worden aangeboden als het CDTC beschikbaarheid heeft.

**CDTC denkt aan het milieu en vraagt u dit document digitaal in te vullen. Klik op het antwoordvak en typ uw informatie in. Voor hulp bij de digitale handtekening kunt u contact met ons opnemen via [info@cdtc.info](mailto:info@cdtc.info) voor instructies. Dank voor uw medewerking!**

### PERSOONLIJKE INFORMATIE

Voornaam:

Achternaam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Land:

Telefoon:

E-mail:

Geboortedatum:

Leeftijd:

Lengte (cm):

Gewicht (kg):

### MEDISCHE INFORMATIE

Diagnose

Welke beperkingen heeft u/de deelnemer?

Gebruikt u/de deelnemer medicijnen? (bijvoorbeeld bloedverduunners)

Naam van de behandelend arts:

Telefoon:

### **Is er sprake van...**

Epilepsie	Ja	Nee	Bang voor water	Ja	Nee
Osteoporose	Ja	Nee	Bang voor dieren	Ja	Nee
Tracheotomie	Ja	Nee			
Bent u/de deelnemer zich bewust van uw/zijn/haar omgeving?				Ja	Nee
Belangrijke aanvullende informatie					

### **OVERIGE FYSIEKE INFORMATIE**

Gebruikt u/de deelnemer hulpmiddelen (zoals gehoorapparatuur, prothesen, braces, etc)?

Kunt u/de deelnemer lopen?			Ja	Nee
Kunt u/de deelnemer traplopen?			Ja	Nee
Gebruikt u/de deelnemer krukken/looprekje?			Ja	Nee
Gebruikt u/de deelnemer een rolstoel?			Ja	Nee
Zo ja, kunt u/de deelnemer zelf op de grond zitten?			Ja, zelfstandig	
			Nee, met hulp	
			Nee, volledige ondersteuning nodig	
Is er iemand aanwezig die tijdens de swim kan helpen met verplaatsingen?			Ja	Nee

### **Kunt u/de deelnemer....**

Zwemmen	Ja	Nee	
Zo ja	Goed	So nee	Met gedeeltelijke hulp
	Matig		Met volledige hulp
	Slecht		
Trap afdalen	Goed	Met ondersteuning	Niet
Horen	Goed	Matig	Niet
Zien	Goed	Matig	Niet
Lopen	Goed	Matig	Niet
Hoofd controle	Goed	Matig	Niet
Armen strekken	Goed	Matig	Niet
Benen strekken	Goed	Matig	Niet
Objecten oppakken	Goed	Matig	Niet
Extra opmerkingen			

## AANVULLENDE INFORMATIE

Naam van uw/jullie accommodatie op Curaçao:

Begin- en einddatum van uw verblijf op Curaçao, waarin wij de swim kunnen plannen:

Begin datum:

Eind datum:

Heeft u/de deelnemer interesse in een fotopakket? Dit kost 50 USD.

Ja

Nee

*Let op: wij kunnen deze optie niet garanderen, dat hangt op de dag zelf af van onze capaciteit.*

***Dit formulier is naar waarheid ingevuld en getekend door:***

Naam:

Datum:

Handtekening:

