



## DUIKINITIATIE

### Informatieformulier: min 14 jaar

Onderstaande wenst deel te nemen aan een duikinitiatie:

- in open water/duiktank te (locatie): ..... op (datum): .....
- in een het zwembad van duikschool ..... te ..... en dit op onderstaande tijdstippen:  
..... (datum), ..... (datum) en ..... (datum), dit steeds om ..... uur.

Voornaam: .....

Naam: .....

Adres: .....

Postcode: ..... Gemeente: .....

Geboortedatum: .....

E-mailadres: .....

### Informed Consent Duikinitiatie: kinderen – 14-jarigen

Uw zoon/dochter wenst deel te nemen aan een duikinitiatie die georganiseerd wordt door een duikschool verbonden aan NELOS. Alvorens hij/zij kan deelnemen dient u als ouder (of voogd) onderstaande tekst aandachtig te lezen alsook onderstaande medische vragenlijst te beantwoorden. Onderaan moet u dit document ondertekenen voor akkoord.

Ondergetekende, neemt kennis van en is akkoord met het feit dat...

- uw kind met persluchtapparatuur zal duiken;
- duiken een sport is waarbij veiligheidsprocedures belangrijk zijn;
- bij deelname aan deze duikinitiatie uw kind de veiligheidsmaatregelen en aanwijzingen van de instructeur strikt moet naleven;
- niet gesuperviseerd gebruik van het duikmateriaal kan leiden tot ernstig letsel;
- het uitvoeren van een duikinitiatie geen aanspraak maakt op het bekomen van eender welke kwalificatie;
- wanneer de veiligheidsprocedures en instructies niet nageleefd worden er een verhoogd risico is op ongeval en lichamelijk letsel;
- om veilig te duiken uw kind minstens 25 meter moet kunnen zwemmen;
- de ademhaling, hartfunctie en bloedsomloop van uw kind normaal en gezond moeten zijn;
- een kind dat verkouden of ziek is niet mag duiken.



## DUIKINITIATIE

### Informatieformulier: min 14 jaar

#### Medische vragenlijst (*Geneeskundige Commissie NELOS*)

Gelieve op onderstaande vragen betreffende de medische voorgeschiedenis van uw kind te antwoorden met JA of NEE (als u niet zeker zou zijn, antwoord dan met JA).

*Een positief antwoord (JA) op een van onderstaande vragen heeft tot gevolg dat uw kind (voorlopig) niet aan deze initiatie kan deelnemen en dat er eerst een beoordeling door een arts dient te gebeuren alvorens hij/zij mag deelnemen. Het wil niet automatisch zeggen dat uw kind definitief ongeschikt zou zijn om te duiken, maar het betekent wel dat zijn/haar medische toestand van invloed kan zijn op het veilig beoefenen van de duiksport. In dit geval is het aangeraden om het advies te vragen van een duikarts of een arts die lid is van de Geneeskundige Commissie (adressenlijst beschikbaar via [www.nelos.be/medisch](http://www.nelos.be/medisch)).*

- Heeft uw kind astma of een piepende ademhaling of andere problemen met de luchtwegen?
- Heeft uw kind ooit een hart- of longoperatie gehad?
- Heeft uw kind momenteel een oorontsteking of buisjes in de trommelvliezen?
- Heeft uw kind epilepsie of stuipen, of neemt het medicatie om deze te voorkomen?

Ondergetekende, ouder of voogd van .....

verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en verklaart zich akkoord met bovenvermelde informatie en afspraken.

#### Toestemming ouder(s)/voogd

**Naam & Voornaam:** .....

**Datum:** ..... / ..... / 20.....

**Handtekening:**

*Dit formulier dient in geval van een duik in open water bij voorkeur voor maar zeker zo kort mogelijk na de duik te worden bezorgd aan het NELOS-secretariaat. In geval van een duikinitiatie in een zwembad dient deze na afloop van de (max. 3) duikinitiatie(s) te worden bezorgd aan het NELOS-secretariaat ([secretariaat@nelos.be](mailto:secretariaat@nelos.be)).*