|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ongevallen-meldingsformulier** | | | |
| Inleveren bij :  Invuldatum: | Secretaris | Naam melder:  Telefoonnummer melder: |  |
| **Ingevuld formulier inleveren per e-mail opsturen naar secretaris@utrechtsekanoclub.nl** | | | |
| 1. Datum ongeval: | | | |
| 2. Tijdstip ongeval: | | | |
| 3. Naam slachtoffer: | | | |
| 4. Zijn er getuigen?  Nee  Ja, namen | | | |
| 5. Plaats van het ongeval: | | | |
| 6. Geef een korte omschrijving van het incident: | | | |
| 7. Is er sprake van letsel?  Nee  Ja, nl.  Toelichting: | | | |
| 8. Geef de plaats van het letsel aan:  Hoofd  Romp  Rug  Schouder  Hand (links/rechts)  Arm (links/rechts)  Been (links/rechts)  Oog (links/rechts)  Inwendig  Anders nl.  Toelichting: | | | |
| 9. Geef het soort letsel aan:  Onderkoeling  Kramp  Brandwond  Verstuiking / kneuzing  Spier / peesklacht  Fractuur  Snijwond  Vergiftiging  Anders nl.  Toelichting: | | | |
| 10 Is er eerste hulp verleend?  Nee  Ja, nl.  Toelichting: | | | |
| 11. Slachtoffer vervoerd naar:  Niet  Huisarts  Ziekenhuis  Woonadres  Elders nl.  Toelichting: | | | |
| 12. Op welke tijdstippen zijn de volgende mensen ingelicht?  Bestuur – datum / tijdstip:  Ouders / familie / direct betrokkenen – datum / tijdstip: | | | |
| 13. Welke maatregelen zijn direct na het incident genomen? | | | |
| 14. Welke eventuele maatregelen zouden genomen moeten worden om herhaling te voorkomen? | | | |
|  | | | |