

# SPORTSTARS

## ALGEMENE INFORMATIE voor de deelnemer.

De SGK organiseert al meer dan 50 jaar sport- en spelactiviteiten in Den Haag. Sporten is goed voor de gezondheid, het is een zinvolle vrijetijdsbesteding en het brengt mensen in contact met elkaar. Er zijn in de huidige samenleving doelgroepen die vanwege een beperking tussen wal en schip dreigen te geraken en nergens kunnen gaan sporten. De SGK vindt dat ieder mens, jong en oud, recht heeft om te kunnen sporten.

Onze activiteiten zijn, ter voorkoming van al te grote vervoersproblemen, zoveel mogelijk verspreid over Den Haag.

Al onze activiteiten worden geleid door professionele sportleerkrachten die op hun beurt weer worden geassisteerd door stagiaires en zeer betrokken vrijwilligers.

## AANMELDING

U kunt per mail of telefonisch bij ons een inschrijfformulier aanvragen. U kunt het formulier ook downloaden via onze site.

Dit inschrijfformulier, volledig ingevuld en ondertekend, aan ons terug sturen of te mailen.

Altijd in overleg met de sportdocent wordt de deelnemer uitgenodigd om aan de activiteit deel te nemen voordat men wordt ingeschreven.

Het is mogelijk dat er tijdens de activiteiten van SGK foto en/of ander beeldmateriaal wordt gemaakt dat wordt gebruikt voor promotionele doeleinden of het magazine van SGK. U kunt aangeven of u hiermee akkoord gaat.

## INFORMATIE

SGK

Wijndaelerduin 27  
2554 BX DEN HAAG

Telefoon	:	070 - 325 00 05	
Website	:	<a href="http://www.sportbelangsgk.nl">www.sportbelangsgk.nl</a>	
E-mail	:	<a href="mailto:info@sportbelangsgk.nl">info@sportbelangsgk.nl</a>	
Ledenadministratie	:	Mevr. P.A. van Bladel	<a href="mailto:pvbladel@sportbelangsgk.nl">pvbladel@sportbelangsgk.nl</a>
Reizen	:	Mevr. D. Berserik	<a href="mailto:dberserik@sportbelangsgk.nl">dberserik@sportbelangsgk.nl</a>
Financiële administratie	:	Mevr. E.C.T. Ruijgrok	<a href="mailto:eruijgrok@sportbelangsgk.nl">eruijgrok@sportbelangsgk.nl</a>

De kosten van de wekelijkse sportactiviteiten

bedragen per maand	€	11,00	x	12 maanden
Voetbal SEV jeugd	€	7,00	x	9 maanden
Voetbal SEV senioren	€	12,50	x	12 maanden
Voetbal PGS Vogel senioren	€	15,50	x	12 maanden
Éénmalig jaarlijkse bijdrage sportbond	€	9,65		

Voor de meeste deelnemers bestaat de mogelijkheid om jaarlijks een Haagse **Ooievaarspas** bij de gemeente Den Haag aan te vragen, waardoor de deelnemer korting kan krijgen.

Voor meer informatie: [www.ooievaarspas.nl/bijdrage](http://www.ooievaarspas.nl/bijdrage) of telefonisch 070-3537500

De deelnemer krijgt 50% korting over de sportactiviteiten tot een maximum bedrag van € 150,= per jaar.

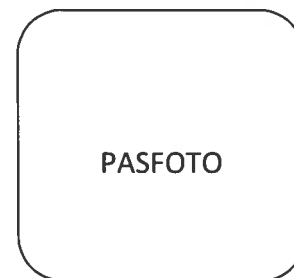
Voor kinderen tot 18 jaar geldt een maximum van € 300,= per jaar. Het ooievaarspasnummer graag vermelden op het inschrijfformulier.

Volgens de regels van de gemeente Den Haag kan de korting alleen verleend worden **startend in het kwartaal** waarin u **de goedkeuring van het gebruik van de ooievaarspasnummer** aan SGK doorgeeft.

Het is uw verantwoordelijkheid om de goedkeuring jaarlijks aan SGK door te geven. Korting met terugwerkende kracht is namelijk niet van toepassing.

U kunt de goedkeuring aan de SGK doorgeven via mailadres [info@sportbelangsgk.nl](mailto:info@sportbelangsgk.nl) of tel. 070-3250005

SGK  
Wijndaelerduin 27, 2554 BX DEN HAAG  
TEL.: 070 - 325 00 05  
e-mail: info@sportbelangsgk.nl



INSCHRIJFFORMULIER voor onze **SPORTSTARS**

Voor deelname aan wekelijkse sportactiviteiten

Roepnaam: ..... Voorletters: .....  
Achternaam: ..... Geslacht: M / V  
Adres: .....  
Postcode / Woonplaats: .....  
Geboortedatum: ..... Geboorteplaats:.....  
Nationaliteit: .....  
Telefoon Privé: .....  
Telefoon Mobiel: .....  
E-mail: .....  
Ooievaarspasnummer: .....

CONTACTPERSOON (eventueel):

Naam: .....  
Adres: .....  
Postcode/Woonplaats: .....  
Telefoon: ..... Mobiel: .....  
E-mail: .....

Naar welk adres dienen wij de post voor de deelnemer te sturen?

0 adres deelnemer  
0 adres contactpersoon  
0 Anders Naam: .....  
Adres: .....  
Postcode/Woonplaats: .....

Voor welke sport wordt ingeschreven en op welke dag van de week?

Maandag	0	Voetbal (PGS Vogel) volwassenen/trainen	19.00 - 20.30 uur
	0	Voetbal (PGS Vogel) volwassenen Competitie	19.00 - 20.30 uur
Dinsdag	0	Nordic-Walking 1e groep	17.45 - 18.30 uur
	0	Nordic-Walking 2e groep(snellere groep)	18.30 - 19.30 uur
Woensdag	0	Voetbal (SEV) volwassenen Competitie	18.30 - 19.30 uur
	0	Voetbal (SEV) Jeugd	18.30 - 19.30 uur
Zaterdag	0	Tennis gevorderden	10.00 - 12.00 uur

Begindatum activiteit: .....

- A1 Woonsituatie
- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Thuis                       | <input type="checkbox"/> Intramurale sector      |
| <input type="checkbox"/> Sociowoning                 | <input type="checkbox"/> Gezinsvervangend tehuis |
| <input type="checkbox"/> Begeleid zelfstandig wonend | <input type="checkbox"/> Anders: .....           |

- A2 Wat zijn de dagelijkse bezigheden? (aankruisen wat van toepassing is)
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> School (ZMLK)      | <input type="checkbox"/> Dagverblijf (Activiteitencentrum) |
| <input type="checkbox"/> Sociale Werkplaats | <input type="checkbox"/> .....                             |

- A3 Is de deelnemer/ster (alleen invullen bij deelnemers ouder dan 18 jaar)
- Wils bekwaam (op sportgebied)
  - Onder curatele
  - Onder bewindvoering
  - Meerderjarig en handelsbekwaam

- A4 Bezit de aanvrager een zwemdiploma?
- Ja                       Nee
- Zo ja , welke? .....

- A5 Zijn er specifieke wensen m.b.t. deelname aan activiteiten?
- .....

- A6 Mogen wij een foto waar u op staat gebruiken voor promotie van de SGK?
- Ja                       Nee

**OPZEGGING LIDMAATSCHAP**

Opzegging uitsluitend schriftelijk bij de SGK waarbij **een opzegtermijn van één kalendermaand** in acht genomen dient te worden waarover betaling verschuldigd is.

**BETALINGSVOORWAARDEN**

De betaling geschiedt middels **automatische incasso**, met inachtneming van onze betalingstermijn van 14 dagen. Hiervoor dient u het formulier **Doorlopende Machtiging** in te vullen.

De contributie wordt jaarlijks over vier perioden in rekening gebracht:

- Van 1 januari tot 31 maart (afschrijving medio februari)
- Van 1 april tot 30 juni (afschrijving medio mei)
- Van 1 juli tot 30 september (afschrijving medio augustus)
- Van 1 oktober tot 31 december (afschrijving medio november).

Indien u geen toestemming wilt verlenen voor automatische incasso en u wilt een acceptgiro ontvangen, dan graag hieronder het factuuradres en het Rekeningnummer (IBAN) invullen.

Naam: .....

Adres: .....

Postcode/Woonplaats: .....

Rekeningnummer (IBAN) .....

t.n.v. ....

Naam en handtekening: .....

Relatie tot deelnemer: .....

MEDISCHE VERKLARING

Deze medische verklaring dient door iedere aanmelder/ster ingevuld te worden.

Ondergetekende .....

Adres: .....

Postcode/Woonplaats: .....

verklaart met de schoolarts / huisarts / specialist, eventueel telefonisch, overleg te hebben gepleegd over het beoefenen van:

Activiteit(en): .....

.....

door (naam-deelnemer): .....

B1 Heeft u één van onderstaande aandoeningen?

- COPD (Astma)
- Hart en vaatziekte
- Obstipatie
- Diabetes mellitus (suikerziekte)
- Obese
- Autisme
- Epilepsie ( zie ook vragen vanaf B6 t/m 10)
- Huidproblematiek
- Schildklierproblematiek
- Stoornis in de motoriek
- Syndroom van Down
- anders nl: .....

B2 Bent u voor bovenstaande aandoening bij een specialist onder behandeling?

- Nee
- Ja

B3 Is er bij de deelnemer sprake van gedragsproblematiek?

- Ja
- Nee

Zo ja, welke?

- Agressie
- Aandacht stoornis
- Overprikkelbaarheid
- Ongepaste seksuele handelingen/prikkelingen jegens zichzelf en/of anderen
- Anders .....

B4 Wat is ongeveer het niveau van de deelnemer ? (IQ).

.....

B5 Worden er medicijnen gebruikt?

- Nee
- Ja,

Indien ja, graag hieronder vermelden welke medicijnen worden gebruikt.

.....

.....

.....

Vervolg van vraag B1:

Graag willen wij wat meer informatie over **epilepsie** (indien van toepassing).

Indien er sprake is van epilepsie dan is de sporter tijdens het zwemmen verplicht een rode badmuts te dragen. Dit i.v.m. de veiligheid.

B6 Welke soort aanvallen heeft u bij epilepsie?  
0 absences      0 kleine aanval      0 grote aanval      0 Controle door medicatie.

B7 Met welke frequentie heeft u aanvallen?  
..... per dag / week / maand / jaar

B8 De laatste epileptische aanval was op ..... (datum).

B9 Op welk tijdstip komen deze aanvallen het meest voor?  
.....

B10 Kan hij/zij een epileptische aanval van tevoren voelen aankomen?  
Zo ja, waaraan kan hij/zij het merken?  
.....  
.....  
.....

#### OVERIGE VRAGEN

B11 Zijn er bijzonderheden in gezondheid, lichamelijk functioneren of medicijn gebruik die voor de begeleiding van de deelnemer van belang zijn?  
.....  
.....

B12 De deelnemer ziet goed zonder / met bril.

B13 De deelnemer hoort goed zonder / met gehoorapparaat.

U dient alle vragen te beantwoorden en/of n.v.t. aan te geven.

Hiermee verklaar ik: .....dit formulier geheel en naar waarheid te hebben ingevuld.

Als wettelijke vertegenwoordiger geef ik toestemming aan Stichting Sportbelang SGK om gegevens over de gezondheid van bovenstaand persoon te gebruiken. Hierdoor kan SGK op een veilige en verantwoorde wijze sport-en beweegactiviteiten, reizen of evenementen organiseren. De verwerking gebeurt op een wijze die in overeenstemming is met de eisen Algemene Verordening Gegevens bescherming wet (AVG) stelt.

Den Haag: ..... 20 ....

Handtekening\*: .....

\* Ouder / verzorger / deelnemer / wettelijke vertegenwoordiger.

**DOORLOPENDE MACHTIGING**

**SEPA**

**Naam:** Stichting Sportbelang SGK  
**Adres:** Wijndaelerduin 27 **Postcode:** 2554 BX  
**Woonplaats:** Den Haag **Land:** Nederland  
**Incassant ID:** NL36ZZZ411491180000  
**Kenmerk Machtiging:** Debiteurennummer: 12.....

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting Sportbelang SGK om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Sportbelang SGK.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

**Naam:** .....  
**Adres:** .....  
**Postcode:** ..... **Woonplaats:** .....  
**Land:** .....  
**IBAN:** .....  
**Bank ID (BIC)\*:** .....  
**Plaats:** ..... **Datum:** .....  
**Handtekening:**

\* Geen verplicht veld bij Nederlandse IBAN