

## Deelnemersovereenkomst/ Gezondheids- en eigen risicoverklaring

### Ademhalings- & Ijsbadsessie

Ik bevestig hierbij dat:

- Ik 18 jaar of ouder ben;
- Ik me bewust ben van de gezondheidsrisico's bij de volgende beperkingen: epilepsie, de secundaire vorm van het fenomeen van Raynaud, hoge bloeddruk (waarvoor medicijnen moeten worden ingenomen), een aneurysma, nierfalen, blaas- of schildklierklachten, diabetes, een koortsende ziekte, zwangerschap, hart- en vaatziekten;
- In het geval van problemen met betrekking tot mijn persoonlijke gezondheidstoestand of bij twijfel, ik contact heb opgenomen met mijn persoonlijke arts, voordat ik deelneem aan de activiteit;
- Ik volledig bekwaam, en bij mijn volle verstand ben, en dat ik op moment van deelname aan de activiteit niet onder invloed ben van bijv. alcohol of drugs;

Ik ga ermee akkoord alle waarschuwingen in acht te nemen, en ga akkoord met het volgen van mondelinge instructies of aanwijzingen gegeven door de begeleider van deze activiteit.

Door ondertekening van dit formulier ga ik akkoord met de door IJs Smelt gehanteerde algemene voorwaarden, zoals gepubliceerd op de website.

Hierbij verklaar ik de overeenkomst goed te hebben gelezen, en geheel op eigen risico deel te nemen aan de activiteit.

#### **Vrijwaring Aansprakelijkheid:**

Deelnemer gaat middels ondertekening uitdrukkelijk akkoord met het feit dat de deelnemer op geen enkele wijze de organisator IJsSmelt aansprakelijk kan stellen voor (in-) directe schade in welke vorm dan ook. Middels ondertekening vrijwaart de ondertekenaar de organisator IJsSmelt voor enige vorm van schadeclaims. IJsSmelt wijst uitdrukkelijk iedere aansprakelijkheid uit hoofde van niet-nakoming van een overeenkomst, onrechtmatige daad, risicoaansprakelijkheid of enige ander rechtsgrond af, voor alle directe-, indirecte-, incidentele-, gevolg-, aanvullende- en bijzondere schade alsmede voor schade die op enigerlei wijze voortvloeit uit deelname aan een activiteit georganiseerd of begeleid door IJsSmelt.

Datum deelname:.....

Naam:.....

Geboortedatum:.....

Adres:..... Postcode:.....

Woonplaats:.....

Tel.nummer:..... Tel.nr in geval van nood:.....

Bijzonderheden:.....

Handtekening:.....