**VLAAMSE ZWEMFEDERATIE V.Z.W** - Burg. Maenhautstraat 100-102, 9820 Merelbeke

**Controle AAnWEZIGHEDEN**

**(In te vullen per goedgekeurd voorprogramma)**

Organisator : Datum :

Plaats zwembad : Aanvangsuur :

**Medische dienst**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Naam & voornaam** | **Handtekening** |
| 0 Dokter |  |  |
| 0 Verpleegkundige |  |  |
| 1. Hulpverlener

(Rode Kruis, Vlaamse Kruis, ….) |  |  |
| 0 Hoger redder die uitsluitend fungeert als EHBO/medische dienst |  |  |

**Redders**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Naam & voornaam** | **Handtekening** |
| 0 Hoger redder *Steeds* |  |  |
| 0 Toezichthouder of hoger redder *Vanaf 50 zwemmers gelijktijdig in het water* |  |  |
| 0 Hoger redder*Vanaf 100 zwemmers gelijktijdig in het water*  |  |  |
| 0 Toezichthouder of hoger redder*Vanaf 150 zwemmers gelijktijdig in het water* |  |  |
| 0 Hoger redder *Vanaf 300 zwemmers gelijktijdig in het water* |  |  |
| 0 Toezichthouder of hoger redder *Vanaf 400 zwemmers gelijktijdig in het water* |  |  |

Getekend voor de organiserende club door voorzitter / secretaris / verantwoordelijke:

Naam : Handtekening