

## Kurssilaisen henkilötietolomake

Nimi: \* \_\_\_\_\_

Osoite: \* \_\_\_\_\_

Postinro: \* \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka: \_\_\_\_\_

Puhelinno: \* \_\_\_\_\_ S-posti: \_\_\_\_\_

Syntymävuosi: \* \_\_\_\_\_ Pakollinen tieto\*

**Pyydämme Sinua vastaamaan seuraaviin kysymyksiin:**

kyllä          ei

Pystytkö uimaan vähintään 200 metriä? \*

\_\_\_\_\_

Tunnetko olevasi täysin terve? \*

\_\_\_\_\_

Fyysinen kuntosi, arvioi 1 – 5 (1 on erinomainen ja 5 on heikko)

\_\_\_\_\_

**Jos vastasit edelliseen kohtaan ei, vastaa alle:**

Aiheuttaako fyysinen rasitus Sinulle

Pahoinvointia tai muita ongelmia? \_\_\_\_\_

Onko Sinulla ollut sydämen toimintahäiriöitä? \_\_\_\_\_

Podetko tasapaino-ongelmia tai epilepsiaa? \_\_\_\_\_

Podetko jotakin muuta perussairautta, joka

ohjaajien olisi syytä tietää? \_\_\_\_\_

Sairaus: \_\_\_\_\_

Muuta tiedotettavaa ohjaajille \_\_\_\_\_

Kiinnostukseni kohteet kurssilla:

Lajitekniikka ( ), välinetietous ( ), turvallisuus ( ), melontamahdollisuudet ( ), jäsenyys ( ).  
*Numeroi 1 – 5, numero yksi on tärkein minulle jne.*

Hyväksyn ( ), en hyväksy ( ), että kurssin ohjaaja koskee minuun melojan pelastamistilanteessa, tekniikkaa opettaessa tai muun vastaavan syyn vuoksi.

Hyväksyn ( ), en hyväksy ( ), että kurssin ohjaaja ottaa minusta valokuvia kurssitoiminnan markkinointitarkoituksiin.

Helsingin Kanoottiklubi ry ei ole vakuuttanut kurssin osanottajia liikuntavammojen tms. varalta vaan vakuutusturva kattaa vain ohjaustoiminnasta mahdollisesti aiheutuvat vastuut.

Ilmoittautuessani melontakurssille sitoudun noudattamaan ohjaajien antamia ohjeita ja turvamääräyksiä. Olen itse vastuussa omista varusteistani.

Helsingissä \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2025