



INFO till DUV om klubbmedlemmar (ledarna har tystnadsplikt)

Namn: Födelsedatum och signum: Adress: Telefon:	Närmaste anhörig eller egenvårdare: Telefon: Allergier/dieter:
Medicinering: Varför? Behöver du hjälp med att sköta medicineringen?	Vad är du rädd för? Något annat viktigt som vi bör veta?
Får du dricka alkohol vid fester? Hur mycket?	Du ger din tillåtelse att använda namn och foton i tidningar och på vår hemsida eller andra instanser om så krävs?
Har du taxibiljetter som du kan använda?	Brukar du bli åksjuk i bussen?