

Ongevallen registratieformulier

Algemene gegevens:

Naam persoon

Naam persoon	
Datum ongeval	
Naam ouder/verzorger	
Telefoonnummer	

1. Waren er nog andere personen bij het ongeval betrokken?

- Ja
- Nee

2. Waar vond het ongeval plaats?

- Op het speeltoestel
- Naast het speeltoestel
- Anders.....

3. Hoe ontstond het letsel?

- Ergens vanaf gevallen
- Gestruikeld /uitgeleden
- Onderling contact
- Ergens door geraakt
- Bekneld geraakt
- Anders namelijk

4. Beschrijf de omstandigheden en het ongeval in eigen woorden.

.....

.....

.....

5. Omschrijf het letsel (arm, been, hoofd)

.....
.....

6. Is de persoon naar aanleiding van het ongeval behandeld?

- Nee
- Ja door.....

7. Hoe kan het ongeval in de toekomst voorkomen worden?

.....
.....

8. Zijn er maatregelen getroffen naar aanleiding van het ongeval?

- Ja, namelijk.....
- Nee

Dit formulier inleveren bij Aktiefun Attractieverhuur