

## Skráningareyðublað

Upplýsingar um þann sem er skráður	
Nafn	
Kennitala	Sími
Heimili	Póstfang

Foreldri/forráðamaður		
Nafn		
Netfang	Kennitala	Sími

Upplýsingar um sundhóp – útfyllist af sunddeildinni		
Hópur.	Skipti í viku.	Byrjar.

Upplýsingar fyrir sunddeildina – systkini, lyf, sjúkdómar
Á iðkandinn systkini sem æfa sund? Ef svo er tilgreinið hver þau eru.
Er iðkandinn haldinn einhverjum sjúkdómi, s.s. flogaveiki, sykursýki?
Tekur iðkandinn einhver lyf að staðaldri? Ef svo er tilgreinið hvaða lyf.

Greiðandi	
Nafn greiðanda	Kennitala

---

 Undirskrift þess sem skráir

Tekið skal fram að farið er með allar upplýsingar um sjúkdóma og lyfjanotkun sem trúnaðarmál. Hins vegar er nauðsynlegt að þjálfari hafi vitneskju um slíkt til þess að geta brugðist rétt við tilfellum eins og t.d. flogakasti. Bent er á að nauðsynlegt er að sækja um undanþágu til Sundsambands Íslands vegna allrar lyfjanotkunar, nánari upplýsingar á heimsíðu Sunddeildarinnar ([www.umfs.is/sund](http://www.umfs.is/sund)) eða lyfjavef ÍSÍ. Þar er m.a. að finna umsóknareyðublað og leiðbeiningar.

Æfingagjöld eru innheimt fyrir heila önn í einu. Ef óskað er eftir mánaðlegum greiðslum er hægt að hafa samband við gjaldkera deildarinnar. Sjá vefsíðu [www.umfs.is/sund](http://www.umfs.is/sund)