

FAX

MELDING

VAN EEN ERNSTIG INCIDENT OF ERNSTIG ONGEVAL OP EEN SPEELTERREIN

Koninklijk besluit betreffende de uitbating van speelterreinen - artikel 10

Gegevens Uitbater

Naam :
Adres :
Telefoon :

Gegevens Speelsterrein

Benaming :
Adres :

Gegevens Ongeval/ Incident

Het betreft hier :	<input type="checkbox"/> een ongeval	<input type="checkbox"/> een incident
Datum :		
Tijdstip :		
Betrokken toestel :		
Aard van verwondingen :		
Korte beschrijving :		

Handtekening verantwoordelijke :

DEZE FAX DIENST TE WORDEN VERSTUURD NAAR :

02/ 206 57 52