

GESCHIKTHEIDSATTEST VOOR DE SPORTBEOEFENING

CLUB: NIEUW OLYMPIA TURNHOUT

Seizoen:

In te vullen door de sportbeoefenaar of de clubsecretaris

Naam + voornaam:

Inschrijvingsnummer: 21/

Adres:

Postcode + gemeente

In te vullen door de onderzoekende geneesheer:

Ik, ondergetekende

Dokter in de geneeskunde, verklaar dat de hierboven genoemde persoon geschikt is voor het
Beoefenen van de schaatssport.

Eventuele opmerkingen:

.....

.....

Datum:

Handtekening en stempel van de
onderzoekende geneesheer