# Gegevens van de sporter

Naam ………………………………………………………………………………………………

Voornaam ………………………………………………………………………………………………

Geboortedatum ………………………………………………………………………………………………

Adres ………………………………………………………………………………………………

# In te vullen door de arts

Ik, ondergetekende, verklaar dat onderzochte (naam, voornaam en geboortedatum)

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

na sportmedisch onderzoek geen contra-indicaties vertoont voor sportbeoefening en het beoefenen van schaatssport (kunstschaatsen, shorttrack snelschaatsen of longtrack snelschaatsen).

Te ………………………………………………………………………………………………

Op ………………………………………………………………………………………………

Stempel en Handtekening arts