

GESCHIKTHEIDSATTEST VOOR DE SPORTBEOEFENING

CLUB: GENTSE SCHAATSClub KRISTALLIJN

Kalenderjaar :

Inschrijvingsnummer:

In te vullen door het lid of de sportbeoefenaar :

Naam en voornaam:

Straat:

Postnummer en gemeente:

Telefoon- of GSM-nummer:

E-mailadres :

In te vullen door de onderzoekende arts:

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 arts**