

MEDISCH ATTEST VOOR COMPETITIESPORT

Naam:	
Voornaam:	
Adres:	
Geboortedatum:	
Geslacht:	
Nationaliteit:	Belg
	Andere:
Telefoonnummer / GSM	
Email:	
Club:	
Discipline*:	Competitiezwemmen – Waterpolo – Waterballet – Official **

*. schrappen wat niet past

**.: voor een aanvraag official is een doktersattest niet nodig

DOKTER

Ik, ondergetekende, dokter in de geneeskunde, bevestig dat de sportbeoefenaar wiens identiteit hierboven is vermeld, aan een sportmedisch onderzoek werd onderworpen en geschikt bevonden werd voor het beoefenen van de zwemsport in competitieverband.

RIZIV nr. of stempel geneesheer

Datum .. / .. /

Handtekening

Gelieve dit formulier terug te bezorgen aan uw club:

Joachim Hoebeeck (secretaris)

ZNA@mail.zwemfed.be

hoebeeck_joachim@hotmail.com

0478/29.56.66

Groenenbrielstraat 25

9320 Erembodegem