

Beste,

Hieronder het medisch attest dat door uw huisdokter ingevuld moet worden om deel te kunnen nemen aan de competitie krachtbal.

Graag ingevuld met stempel van de geneesheer terug te bezorgen op training of via mail naar [Krachtballissewege@gmail.com](mailto:Krachtballissewege@gmail.com).

Sportieve groeten,

Avanti Lissewege

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *KRACHTBAL-SPORT+- KVKBF vzw - Lieven Bauwensstraat 20 – 8200 BRUGGE* | | | |
| **MEDISCH ATTEST 2021-2022** | | | |
|  |  | *Ontvangen:* |  |
|  |  | *(in te vullen door federatie)* | |
| **Naam-Voornaam** |  | | |
| **Geboortedatum** |  | | |
| **Club** | Avanti Lissewege | | |
| **Datum onderzoek** |  | | |
|  | GESCHIKT VOOR DE KRACHTBALSPORT | | |
|  | >> MAG OOK IN HOGERE CATEGORIE SPELEN | | |
|  | *(schrappen indien niet van toepassing)* | | |
|  |  | | |
| **Handtekening + stempel geneesheer** |  | | |