

KRACHTBAL- VKBF vzw - FALOS - Lieven Bauwensstraat 20 - 8200 BRUGGE			
MEDISCH ATTEST 2016-2017			
		Ontvangen:	
		(in te vullen door VKBF)	
Naam-Voornaam			
Geboortedatum			
Club			
Datum onderzoek			
	GESCHIKT VOOR DE KRACHTBALSPORT		
	>> MAG OOK IN HOGERE CATEGORIE SPELEN		
	(schrappen indien niet van toepassing)		
Handtekening + stempel geneesheer			

KRACHTBAL- VKBF vzw - FALOS - Lieven Bauwensstraat 20 - 8200 BRUGGE			
MEDISCH ATTEST 2016-2017			
		Ontvangen:	
		(in te vullen door VKBF)	
Naam-Voornaam			
Geboortedatum			
Club			
Datum onderzoek			
	GESCHIKT VOOR DE KRACHTBALSPORT		
	>> MAG OOK IN HOGERE CATEGORIE SPELEN		
	(schrappen indien niet van toepassing)		
Handtekening + stempel geneesheer			

KRACHTBAL- VKBF vzw - FALOS - Lieven Bauwensstraat 20 - 8200 BRUGGE			
MEDISCH ATTEST 2016-2017			
		Ontvangen:	
		(in te vullen door VKBF)	
Naam-Voornaam			
Geboortedatum			
Club			
Datum onderzoek			
	GESCHIKT VOOR DE KRACHTBALSPORT		
	>> MAG OOK IN HOGERE CATEGORIE SPELEN		
	(schrappen indien niet van toepassing)		
Handtekening + stempel geneesheer			

KRACHTBAL- VKBF vzw - FALOS - Lieven Bauwensstraat 20 - 8200 BRUGGE			
MEDISCH ATTEST 2016-2017			
		Ontvangen:	
		(in te vullen door VKBF)	
Naam-Voornaam			
Geboortedatum			
Club			
Datum onderzoek			
	GESCHIKT VOOR DE KRACHTBALSPORT		
	>> MAG OOK IN HOGERE CATEGORIE SPELEN		
	(schrappen indien niet van toepassing)		
Handtekening + stempel geneesheer			