



**Geschiktheidsattest voor sportbeoefening**

Seizoen 20....-20....

**In te vullen door de sportbeoefenaar**

Naam en voornaam.....

Geslacht..... plaats en datum van geboorte :.....

Adres :  
.....

Club :  
.....

Wenst aan competitie deel te nemen                      JA/NEE

Datum en handtekening .....

**In te vullen door de onderzoekende geneesheer**

Ik, ondergetekende....., dokter in de geneeskunde  
(Nr. ....) bevestig hierbij dat de sportbeoefenaar, wiens identiteit  
hierboven is vermeld, door mij aan een geneeskundig onderzoek met het oog op  
sportbeoefening werd onderworpen op .....

Geschikt voor sportbeoefening                      JA/NEE

Tijdelijk ongeschikt tot .....                      JA/NEE

Datum                      Handtekening en stempel van de onderzoekende geneesheer

