



MEDISCH ATTEST

AFDELING CLUBS

Lieven Bauwensstraat - 8200 Brugge

Tel. 050/35.13.05 - Fax 050/ 36.18.60

E-mail: info@fedes.be

Club: **RBSM** vzw Fed.nr.: **DA79**

Ondergetekende geneesheer verklaart dat

Naam en voornaam:

.....

Adres :

Nr.: Bus: Postnr:

Gemeente:

lichamelijk geschikt is om sport te beoefenen

Opgemaakt te op

STEMPEL GENEESHEER

Handtekening:

.....

Druk af en bezorg - ingevuld door geneesheer - terug via de lesgever/
lesgeefster of via email inschrijvingen@sportmolenstede.be aub !