

Ik ondergetekende \_\_\_\_\_

Arts in de geneeskunde, heb vandaag \_\_\_\_\_

geboren op \_\_\_\_\_, wonende te \_\_\_\_\_

onderzocht en verklaar dat bovenvermelde speler/speelster

GESCHIKT

ONGESCHIKT

is om basketbal te beoefenen

Datum: \_\_\_\_\_

Stempel:

Club: \_\_\_\_\_ Stamnummer: \_\_\_\_\_

Ik ondergetekende \_\_\_\_\_

Arts in de geneeskunde, heb vandaag \_\_\_\_\_

geboren op \_\_\_\_\_, wonende te \_\_\_\_\_

onderzocht en verklaar dat bovenvermelde speler/speelster

GESCHIKT

ONGESCHIKT

is om basketbal te beoefenen

Datum: \_\_\_\_\_

Stempel:

Club: \_\_\_\_\_ Stamnummer: \_\_\_\_\_

Ik ondergetekende \_\_\_\_\_

Arts in de geneeskunde heb vandaag \_\_\_\_\_

geboren op \_\_\_\_\_, wonende te \_\_\_\_\_

onderzocht en verklaar dat bovenvermelde speler/speelster

GESCHIKT

ONGESCHIKT

is om basketbal te beoefenen.

Datum: \_\_\_\_\_

Stempel:

Club: \_\_\_\_\_ Stamnummer: \_\_\_\_\_

Ik ondergetekende \_\_\_\_\_

Arts in de geneeskunde, heb vandaag \_\_\_\_\_

geboren op \_\_\_\_\_, wonende te \_\_\_\_\_

onderzocht en verklaar dat bovenvermelde speler/speelster

GESCHIKT

ONGESCHIKT

is om basketbal te beoefenen

Datum: \_\_\_\_\_

Stempel:

Club: \_\_\_\_\_ Stamnummer: \_\_\_\_\_