



MEDISCH ATTEST

Sporttak: Korfbal

Naam: _____

Geboortedatum: _____

Club: _____

Nationaliteit: _____

Ondertekende,

arts, heeft bovenvermelde sportbeoefenaar(st)er onderzocht en besluit:

- Geschikt voor sportbeoefening
- Tijdelijk ongeschikt tot ___/___/_____
- Ongeschikt voor sportbeoefening

Datum: ___/___/_____

Handtekening en stempel van de arts: