MEDISCH GETUIGSCHRIFT
Seizoen 2019-2020

Ik ondergetekende .....

Dokter in de geneeskunde te .....

heb vandaag .....

geboren op ....., wonende te .....

onderzocht en verklaar dat deze GESCHIKT / ONGESCHIKT is om basketbal te beoefenen

Te ....., de .....

Stempel dokter Handtekening

Club ..... Stamnummer .....

MEDISCH GETUIGSCHRIFT
Seizoen 2019-2020

Ik ondergetekende .....

Dokter in de geneeskunde te .....

heb vandaag .....

geboren op ....., wonende te .....

onderzocht en verklaar dat deze GESCHIKT / ONGESCHIKT is om basketbal te beoefenen

Te ....., de .....

Stempel dokter Handtekening

Club ..... Stamnummer .....

MEDISCH GETUIGSCHRIFT
Seizoen 2019-2020

Ik ondergetekende .....

Dokter in de geneeskunde te .....

heb vandaag .....

geboren op ....., wonende te .....

onderzocht en verklaar dat deze GESCHIKT / ONGESCHIKT is om basketbal te beoefenen

Te ....., de .....

Stempel dokter Handtekening

Club ..... Stamnummer .....

MEDISCH GETUIGSCHRIFT
Seizoen 2019-2020

Ik ondergetekende .....

Dokter in de geneeskunde te .....

heb vandaag .....

geboren op ....., wonende te .....

onderzocht en verklaar dat deze GESCHIKT/ ONGESCHIKT is om basketbal te beoefenen

Te ....., de .....

Stempel dokter Handtekening

Club ..... Stamnummer .....