

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 .....

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 .....

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 .....

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 .....