



VVW vzw

Beatrijslaan 25 – B-2050 Antwerpen

☎ 03 219 69 67

E-mail: info@vvw.be Website: www.vvw.be

Beste Watersporter, aangezien dit document zeer belangrijk is voor uw verzekeringsdekking, raden wij u aan het op voorhand zelf nauwkeurig in te vullen zodat de geneesheer het enkel hoeft te lezen, af te stempelen en te handtekenen. Denk eraan ook uw **VVW-DUIKEN-registernummer** in te vullen!

VVW-DUIKEN CLUB : DUIKSCHOOL SPLASH VZW

MEDISCH GETUIGSCHRIFT

(verplicht voor alle duikende leden – verplicht voor zwemmende leden vanaf 75 jaar)

Ondergetekende geneesheer

bevestigt dat (naam lid)

(voornaam lid)

(registernummer VVW-DUIKEN)

adres

nr bus

postcode gemeente

geboren op

(dag/maand/jaar)

lichamelijk geschikt is om (*)

- DUIKEN
- ZWEMMEN
- JETSPORT
- KANO / KAJAK
- MOTORBOOTVAREN
- WATERSKI
- ZEEZEILEN

te beoefenen.

Opgemaakt op (datumstempel geneesheer)

Stempel geneesheer

Handtekening geneesheer

(*) aanduiden wat van toepassing is