

## Vlaamse Kano & Kajak Federatie vzw

Club: **Kastelse Kayak Klub vzw**

---

De ondergetekende, dokter in de geneeskunde, bevestigt dat de genaamde:

N: ..... VN: ..... (M / V)

geboren te ..... op .....

wonende te: postnr: ..... gemeente: .....

straat: .....

Nationaliteit: .....

zich heeft aangeboden voor het medisch onderzoek en hem/haar geschikt heeft bevonden om de kano-kajaksport te beoefenen.

te ..... op .....

Stempel geneesheer

handtekening

---

## Vlaamse Kano & Kajak Federatie vzw

Club: **Kastelse Kayak Klub vzw**

---

De ondergetekende, dokter in de geneeskunde, bevestigt dat de genaamde:

N: ..... VN: ..... (M / V)

geboren te ..... op .....

wonende te: postnr: ..... gemeente: .....

straat: .....

Nationaliteit: .....

zich heeft aangeboden voor het medisch onderzoek en hem/haar geschikt heeft bevonden om de kano-kajaksport te beoefenen.

te ..... op .....

Stempel geneesheer

handtekening