



VVW-Recrea vzw

Beatrijslaan 25 – B-2050 Antwerpen

☎ 03/219.69.67 - Fax 03/219.77.00

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-lidnummer in te vullen !**

VVW CLUB : ...SCUBAFUN DIVING TEAM.....

MEDISCH GETUIGSCHRIFT

Ondergetekende geneesheer

bevestigt dat (naam lid)

(voornaam lid) M/V

(lidnummer VVW)

echtgeno(o)t(e) / dochter / zoon van (*)

adres

nr bus

postnr gemeente

e-mail

geboren te op

(dag/maand/jaar)

lichamelijk geschikt is om (*)

- DUIKEN
- ZWEMMEN
- EENHEIDSKLASSENZEILEN / CATAMARANZEILEN
- JETSPORT
- KANO / KAJAK
- MOTORBOOTVAREN
- WATERSKI
- WINDSURFEN
- ZEEZEILEN
- ZEILWAGENRIJDEN

te beoefenen

Opgemaakt op (datumstempel geneesheer)

Stempel geneesheer

Handtekening geneesheer

(*) aanduiden wat van toepassing is