[](http://www.fedes-ledenbeheer.be/Default.aspx)***MEDISCH ATTEST***

AFDELING CLUBS

*Lieven Bauwensstraat – 8200 Brugge*

*Tel.: 050/35.13.05*

*Fax: 050/36.18.60*

*E-mail:* [*info@fedes.be*](mailto:info@fedes.be)

Club: vzw Aquanimo

Fedes nummer: ZC05

Ondergetekende geneesheer verklaart dat:

……………………………………………….……………………….(naam + voornaam)

……………………………………………………………………………………………(straat)

Nr: ………………… Bus: ……………………. Postcode: ……………………………….

Gemeente: ……………………………………………………………………………………..

lichamelijk geschikt is om sport te beoefenen.

Opgemaakt te ……………………………………….. op ………………………….

STEMPEL GENEESHEER Handtekening:

………………………………………………..



*Vzw Aquanimo*

*Doornstraat 110*

*8200 Sint-Andries*

*0470/990 341*

[aquanimo@lago.be](mailto:aquanimo@lago.be)