***MEDISCH ATTEST***

AFDELING CLUBS

*Lieven Bauwensstraat – 8200 Brugge*

*Tel.: 050/35.13.05*

*Fax: 050/36.18.60*

*E-mail:* *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