

Ik ondergetekende ………………………………………………………………………

Dokter in de geneeskunde te …………………………………………………………..

Heb vandaag …………………………………………….

Geboren op …... – …… – .…. wonende te ………………………..

Onderzocht en verklaar dat deze GESCHIKT / ONGESCHIKT is om basketbal te beoefenen.

Te …………………………………., de ……………………………………………….

Stempel dokter Handtekening

Club BBC Lokeren Stamnummer 0667

Lidkaart VBL Nummer