



VVW 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 :

MEDISCH GETUIGSCHRIFT (verplicht v.a. 69 jaar)

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