

Koninklijke Belgische Korfbalbond - Vlaamse Liga vzw  
Gabriël Vervoortstraat 4 – 2100 Deurne



## MEDISCH ATTEST

Sporttak: Korfbal

Naam: .....

Geboortedatum: .....

Club: .....

Nationaliteit: .....

Ondertekende,

.....  
arts, heeft bovenvermelde sportbeoefenaar(ster) onderzocht en besluit:

- Geschikt voor sportbeoefening
- Tijdelijk ongeschikt tot .....
- Ongeschikt voor sportbeoefening

Datum: .....

Handtekening en stempel van de arts: