

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 **K. Orly Hasselt vzw** ..... Stamnummer **570** .....