



VVW-Recrea vzw

Beatrijslaan 25 – B-2050 Antwerpen

☎ 03/219.69.67 - Fax 03/219.77.00

E-mail: [info@vvw.be](mailto:info@vvw.be) Website: [www.vvw.be](http://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 : **SCUBA DIVING TEAM OOSTENDE vzw**

### MEDISCH GETUIGSCHRIFT

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