

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 Basket Malle ..... Stamnummer 978 .....

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 Basket Malle ..... Stamnummer 978 .....

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 Basket Malle ..... Stamnummer 978 .....

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 Basket Malle ..... Stamnummer 978 .....