

MEDISCH ATTEST

Ondergetekende, Dokter in de geneeskunde, verklaart dat hij

....., geboren op.....

te....., geslacht : M - V , medisch onderzocht heeft en deze

persoon **geschikt** heeft bevonden voor de beoefening van de valschermsport.

Deze keuring is geldig tot 31 december van het verzekerde jaar.

Datum van onderzoek :

Getekend,

Identifikatiestempel

Ondergetekende ontslaat de federatie, de inrichtende club, hun aangestelden en de door hen ingeschakelde uitvoeringsagenten van elke contractuele- en buitencontractuele aansprakelijkheid naar aanleiding van ongevallen die in verband kunnen worden gebracht met de gegevens van onderhavig attest.

(handtekening van de betrokkene)