

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 **BBC Berlaar** ..... Stamnummer **1692** .....

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 **BBC Berlaar** ..... Stamnummer **1692** .....

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 **BBC Berlaar** ..... Stamnummer **1692** .....

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 **BBC Berlaar** ..... Stamnummer **1692** .....