

**MEDISCH ATTEST**  
**Seizoen 2021-2022**

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 .....

Club ...**KBBC Zolder.vzw**..... Stamnummer ..**0853**...