



Achternaam:
Voornaam:

MEDISCH CERTIFICAAT

De ondergetekende arts,

Dr.: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Land: _____ Telefoon: _____

Verklaart deze dag te hebben onderzocht:

Dhr, Mevr.:

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum: __/__/____

Er zijn, tijdens dit onderzoek, geen contra-indicaties ontdekt voor het hardlopen in wedstrijdverband in bergachtig gebied.

Datum .. / .. /

Handtekening en stempel van de Arts :