



GESCHIKTHEIDSATTEST VOOR JUDOBEOEFENING

Ik ondertekende , arts van _____ (naam) ,

Wonende _____ te _____,

Bevestig dat mijn cliënt zich aan een geneeskundig onderzoek heeft
onderworpen en geschikt werd bevonden voor judobeoefening.

Datum : _____ Handtekening en stempel van de onderzoekende arts.