



MEDISCH ATTEST 2024-2025

De ondergetekende, dokter in de geneeskunde, verklaart
..... (naam gymnast), geboren op/...../.....
onderzocht te hebben en hem/haar geschikt te hebben bevonden om
de turnsport te beoefenen.

Identificatie van de dokter (stempel):

Opgemaakt te op/...../.....

Handtekening van de behandelende dokter:

Gelieve dit attest te bezorgen via: turnclubsintpaulus@gmail.com