

## GENEZINGSATTEST

### Vlaamse volleybalbond

Referte Vlaamse volleybalbond .....

Referte Nateus .....

**Naam geneesheer** .....

Straat - nr. - bus .....

Postcode - gemeente .....

**Naam gekwetste** .....

Straat - nr. - bus .....

Postcode - gemeente .....

Datum ongeval .....

**Ondergetekende dokter in de geneeskunde verklaart dat de gekwetste:**

- de sportieve activiteit mag hervatten vanaf .....
- genezen is zonder restletsels vanaf .....

Opgemaakt in ....., op .....

Handtekening