



MEDISCH GETUIGSCHRIFT

Ik, Dr. _____, verklaar dat
het onderzoek van de her/mevrouw _____,

Geboortedatum: _____ Leftijd: _____

onthult geen contra-indicatie voor het beoefenen van triathlon in
competitie.

Certificaat opgesteld op: _____

Datum: _____

Handtekening arts: _____

Doctor's stempel :

