



Aanvraag Vergunning Medisch kader

Dokter *

**Schrappen wat niet past*

Kinesist / Sportverzorger *

Stamnummer Club:

Clubnaam:

Aansluitingsnummer:

Naam en voornaam:

Adres:

.....

Geboortedatum:

Geslacht: M / V

RIZIV gegevens: (voor dokter of kiné)

Telefoonnummer:

Gsm:

Email:

Datum:

Naam:

Handtekening:



Opgelet: kopie van diploma meesturen

