



MEDISCH GETUIGSCHRIFT

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

Geboortedatum : _____ Leeftijd : _____

Onhult geen contra-indicatie voor het beoefenen van triatlon in competitie.

Certificaat opgesteld op : _____

Datum : _____

Handtekening arts :

Stempel van de dokter :

--