



VVW vzw

Beatrijslaan 25 – B-2050 Antwerpen

☎ 03/219.69.67 - Fax 03/219.77.00

E-mail: [info@vvw.be](mailto:info@vvw.be) Website: [www.vvw.be](http://www.vvw.be)



Beste Watersporter, aangezien dit document zeer belangrijk is voor uw verzekeringsdekking raden wij u aan het op voorhand zelf nauwkeurig in te vullen zodat de geneesheer het enkel hoeft te lezen, af te stempelen en te handtekenen. **Denk eraan ook uw VVW-lidnummer in te vullen !**

**VVW CLUB :** .....

### MEDISCH GETUIGSCHRIFT

Ondergetekende geneesheer

bevestigt dat (naam lid)

(voornaam lid)  M/V

(lidnummer VVW)

echtgeno(o)t(e) / dochter / zoon van (\*)

adres

nr  bus

postcode  gemeente

e-mail

geboren te  op   
(dag/maand/jaar)

- lichamelijk geschikt is om te (\*)  DUIKEN  G-DUIKEN
- beperkingen van de arts:  alleen met Nitrox  alleen zwembad
- niet in getijdenwater  alleen indoor
- geen stromingsduiken
- geen nachtduiken
- beperkt in diepte tot ..... m
- .....

Opgemaakt op (datumstempel geneesheer) .....

Stempel geneesheer

Handtekening geneesheer

(\*) aanduiden wat van toepassing is