

## 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**

