



MEDISCH GETUIGSCHRIFT

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

Geboortedatum: _____ Leeftijd: _____

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

Certificaat opgesteld op:

Datum: _____

Handtekening arts: _____

Doctor's stempel:

