



MEDISCH EN OUDERLIJK ATTEST VOOR STIJGENDE DEROGATIE

Te richten aan: nicolas.liebaert@hockey.be

1) Medisch attest :

Ik ondergetekende, **erkend sportarts**, verklaar na een medisch onderzoek dat :

Naam :

Voornaam :

Lidnummer :

Geboortedatum :

momenteel geen lichamelijke of psychologische contra-indicaties vertoont voor de praktijk van competitiehockey om te stijgen naar volgende leeftijdscategorie:

Datum :

Naam en handtekening:

Stempel erkend sportarts

2) Ouderlijk attest :

Wij ondergetekenden,

Naam en voornaam vader :
en/of

Naam en voornaam moeder :
geven hiermede toelating aan onze zoon / dochter, aangesloten bij de Club

.....
om hockey te spelen in volgende leeftijdscategorie:

Datum :

Naam (-en) en handtekening(-en) :

De afwijking is slechts geldig na goedkeuring door de *Medische Commissie* van Hockey Vlaanderen

- ☐ Afwijking geweigerd
- ☐ voor administratieve reden
- ☐ en/of medische reden
- ☐ Afwijking goedgekeurd

Datum :

Stempel Hockey Vlaanderen