



## Geneeskundig onderzoek.

Ondergetekende arts bevestigt dat:

Naam:

Voornaam

Geboortedatum:

geboorteplaats:

Adres:

Graad van opleiding:

***Lichamelijk geschikt is om de recreatieve duiksport te beoefenen met persluchtapparatuur.***

Datum onderzoek:

Volgend onderzoek:

Handtekening/stempel arts:

***VZW.Divemania duikschool  
Molenstraat 37  
2940 Hoevenen***