



**Certificaat van geen contra-indicatie voor wedstrijd sport.**

Ik, ..... medisch arts verklaar hierbij  
dat ..... en ..... geen contra-indicaties  
hebben voor het spelen van powerchair football in competitieverband voor het seizoen  
202..../.....

Certificaat uitgegeven op .....

Datum: ...../...../20.....

Handtekening van de arts,

Stempel van de arts,