



**Medisch attest**  
**Attestation Médicale**

**Koninklijke Belgische Ijshockeyfederatie vzw**  
**Fédération Royale Belge de Hockey sur Glace asbl**

Naam /Voornaam van de speler  
Nom/prenom du joueur

Datum vastelling /ongeval/ziekte :  
Date de constat /accident/maladie:

Ik ondergetekende Dokter  
Je soussigné Docteur

verklaar bovenvermelde speler onderzocht te hebben en :  
déclare avoir examiner le joueur ci dessus nommé et:

0 is medisch **ongeschikt** om ijshockey te spelen van tot omwille van  
est médicalement **incapable** de pratiquer le hockey sur glace du au : en raison de :

ziekte/maladie:\*

Kwetsuur/blessure\*

0 is medisch geschikt om terug ijshockey te spelen **zonder contact** van af:  
est médicalement apte à rejouer au hockey sur glace **sans contact** à partir du :

0 is medisch geschikt om terug ijshockey te spelen **met contact** van af:  
est médicalement apte à rejouer au hockey sur glace **avec contact** à partir du :

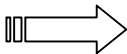
date/datum  
Cachet/stempel

\* doorhalen wat niet past

\*biffer les mentions inutiles

\*\*eventueel diagnose vermelden

\*\*indiquer éventuellement le diagnostic



**Attest zo snel mogelijk op te sturen naar de teamarts voor deelname aan volgende training of wedstrijd.**  
**Attestation à remettre au médecin de l'équipe avant participation au prochain entraînement ou match.**

Dr. Jens Van Akeleyen, Deken De Winterstraat 33 bus 4, 2600 Berchem, 0496 98 22 38, jvanakeleyen@yahoo.com