

VERKLARING VAN GENEZING

Te versturen naar : Kempische Zaalvoetbalbond vzw.

Proost Jef

Vennestraat 50 B 6

2275 Gierle

email : info@kzvb.be

Fidea : polisnr. **A9/30525041**

Ik, (naam slachtoffer), ondergetekende,

wonende te (adres),

verklaar genezen te zijn te zijn van de gevolgen van mijn zaalvoetbalongeval

dd. (datum ongeval) en mijn sportactiviteiten te hebben hervat op

datum van

Te , op

(handtekening slachtoffer)

Deze aangifte moet vóór aanvang van de volgende activiteit van het slachtoffer op bovenvermeld adres bekend zijn.

In geval er geen aangifte bekend is, kan een forfait uitgesproken worden voor alle gespeelde wedstrijden waaraan bovenvermeld slachtoffer deelnam .