

	<b>ATTESTATION D'APTITUDE MEDICALE 2008</b> <b>MEDISCH GETUIGSCHRIFT 2008</b>	ECG d'effort/ <i>EKG met inspanningstest</i> 0 oui/ <i>ja</i> - 0 non/ <i>neen</i> Date du dernier examen Datum van het laatste onderzoek : .....
Je soussigné, Dr..... <b>Ik, ondergetekende, Dr</b> déclare que le pilote ..... <b>Verklaar dat de piloot</b> a bien subi l'examen médical réglementaire en date du ..... <b>zich aan het nodige medisch onderzoek onderworpen heeft op</b> <b>apte – pas apte</b> à pratiquer le sport automobile. <b>geschikt – niet geschikt bevonden is om autosport te beoefenen</b>	Vue corrigée/ <i>Gezichtscorrectie</i> : 0 oui/ <i>ja</i> – 0 non / <i>neen</i> Lunettes/ <i>Bril</i> : 0 oui/ <i>ja</i> – 0 non/ <i>neen</i> Lentilles/ <i>Lenzen</i> : 0 oui/ <i>ja</i> – 0 non/ <i>neen</i>	Groupe Sanguin/ <i>Bloedgroep</i> : .....Rh..... Date vaccin antitétanique Datum antitetanusvaccin: ...../...../.....
<b>Signature et cachet du médecin</b> <b>Handtekening en stempel van de arts</b>	<b>En attente :</b> <input type="checkbox"/> avis cardio / <i>EKG toelating</i> <b>In afwachting van</b> <input type="checkbox"/> avis ophtalmo / <i>Oftalmo toelating</i> <input type="checkbox"/> vaccin tétanos/ <i>tetanus vaccin</i> <input type="checkbox"/> Autre/ <i>andere</i>	Surveillance médicale/ <i>Medisch toezicht</i> : 0 oui/ <i>ja</i> – 0 non/ <i>neen</i> Lic. Handicapé/ <i>Gehandicapteng.</i> : 0 oui/ <i>ja</i> – 0 non/ <i>neen</i>
DOSSIER : <input type="checkbox"/> RACB Sport <input type="checkbox"/> ASAF <input type="checkbox"/> VAS  <input type="checkbox"/> LICENCE CO-PILOTE UNIQUEMENT UITSLUITEND LICENTIE CO-PILOOT		

	<b>ATTESTATION D'APTITUDE MEDICALE 2008</b>	ECG d'effort : 0 oui - 0 non Date du dernier examen : .....
Je soussigné, Dr..... déclare que le pilote ..... a bien subi l'examen médical réglementaire en date du ..... apte – pas apte à pratiquer le sport automobile.	Vue corrigée : 0 oui – 0 non Lunettes : 0 oui – 0 non Lentilles : 0 oui – 0 non	Groupe Sanguin : .....Rh..... Date vaccin antitétanique : ...../...../.....
<b>Signature et cachet du médecin</b>	<b>En attente :</b> <input type="checkbox"/> avis cardio <input type="checkbox"/> avis ophtalmo <input type="checkbox"/> vaccin tétanos <input type="checkbox"/> Autre	Surveillance médicale : 0 oui – 0 non Lic. Handicapé : 0 oui – 0 non  <input type="checkbox"/> <b>Inapte au pilotage</b>
DOSSIER : <input type="checkbox"/> RACB Sport <input type="checkbox"/> ASAF <input type="checkbox"/> VAS  apte <input type="checkbox"/> – inapte <input type="checkbox"/> à pratiquer le sport automobile.		

	<b>MEDISCH GETUIGSCHRIFT 2008</b>	<i>EKG met inspanningstest</i> 0 ja - 0 neen Datum van het laatste onderzoek : .....
<b>Ik, ondergetekende, Dr</b> ..... <b>Verklaar dat de piloot</b> ..... <b>zich aan het nodige medisch onderzoek onderworpen heeft op</b> <b>geschikt – niet geschikt bevonden is om autosport te oefenen</b>	Gezichtscorrectie : 0 ja – 0 neen Bril : 0 ja – 0 neen Lenzen : 0 ja – 0 neen	Bloedgroep : .....Rh..... Datum antitetanusvaccin: ...../...../.....
<b>Handtekening en stempel van de arts</b>	<b>In afwachting van :</b> <input type="checkbox"/> <i>EKG toelating</i> <input type="checkbox"/> <i>Oftalmo toelating</i> <input type="checkbox"/> <i>tetanus vaccin</i> <input type="checkbox"/> <i>andere</i>	<i>Medisch toezicht</i> : 0 ja – 0 neen <i>Gehandicapteng.</i> : 0 ja – 0 neen  <input type="checkbox"/> <b>Inapte au pilotage</b>
DOSSIER : <input type="checkbox"/> RACB Sport <input type="checkbox"/> ASAF <input type="checkbox"/> VAS  <input type="checkbox"/> <b>UITSLUITEND LICENTIE CO-PILOOT</b>		