

**IN TE VULLEN DOOR SPELER EN  
TERUG AF TE GEVEN AAN DE  
CLUBSECRETARIS BINNEN DE 8 DAGEN NA HET  
VOETBALONGEVAL**

**NAAM:**

**GEBOORTEDATUM:**

**ADRES:**

**BEROEP:**

**NAAM+ADRES VAN WERKGEVER:**

**DATUM EN UUR VAN HET ONGEVAL:**

**OMSTANDIGHEDEN VAN HET ONGEVAL:**

*Wedstrijd: categorie: schrappen wat niet past:*

*U6 - U7 - U8 - U9 - U10 -U11 - U12 - U13 - U15  
U17 - U21 - reserves -*

*KEG GISTEL - .....*

*..... - KEG GISTEL*

**OP TRAINING:**

**BIJVOEGEN:**

**KLEEFZEGEL VAN ZIEKENFONDS**