



Cher amateur de sports nautiques, étant donné que ce document est très important pour votre couverture d'assurance, nous vous conseillons de le remplir vous-même avec précision à l'avance. Ainsi, votre médecin n'aura qu'à le lire, le tamponner et le signer. N'oubliez pas de remplir également votre numéro de membre VVW.

CLUB VVW : _____

CERTIFICAT MÉDICAL

Médecin soussigné : _____

certifie que (nom du membre) : _____

(prénom du membre) : _____ M/F _____

Numéro de membre VVW : _____

Partenaire / fille / fils de (*)

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Adresse e-mail : _____

Né à : _____ le : _____ (jour/mois/année)

Est physiquement apte à (*) PLONGÉE NATATION JETSPORT CANOË / KAYAK NAVIGATION À MOTEUR (obligatoire à partir de 75 ans) SKI NAUTIQUE VOILE EN MER

à pratiquer

Établi le (cachet date du médecin) _____

Cachet du médecin

Signature du médecin

(*) indiquer ce qui est d'application



Le titulaire est inscrit comme membre de « VVW vzw », et est assuré comme plongeur, dans la mesure où les règlements de VVW vzw discipline Plongée sont respectés.

Le titulaire est membre de l'« VVW vzw », association sportive belge de plongée sous-marine, et est assuré comme plongeur, à condition que les règlements de l'association VVW Duiken soient respectés.

Le titulaire est membre d'une association sportive nationale belge, « VVW vzw », et est assuré comme plongeur dans la mesure où les règlements de l'association VVW Duiken sont respectés.

Le titulaire est membre de « VVW vzw », une association sportive nationale belge, et est assuré comme plongeur. à la condition expresse que les règlements de l'association VVW Duiken soient respectés.

**ASSURANCE - VERZEKERING
ASSURANCE - INSURANCE - SEGURO**

MONDIAL - MONDIAlement

AG Insurance NV
CONCORDIA NV

Sassevaartstraat 46/301 - 9000 Gand

Tél. +32 9 264 11 11 Police :

03/99.664.990/001

VVW vzw

Beatrijslaan 25 - 2050 Anvers - Tél. : 03 219 69 69 - e-mail : britt@vww.be - www.vww.be