



Plaats / Lieu

Datum / Date

Uur / Heure

--	--	--

Start nr N° de départ :

--

Immat. nr N° d'immat.

--

Paard Cheval :

--

Licentie nr N° Licence

--

Ruiters Cavalier :

--

Trauma Traumatisme :

--

De patiënt verklaart dat hij zich fysiek in staat acht de wedstrijd verder te zetten en dat hij geen bijkomend onderzoek nodig heeft/wenst.

Patiënt is op de hoogte gebracht van de mogelijke letsels en mag zich terug aanmelden bij de hulppost.

Bij verdere verwickelingen zal de patiënt contact opnemen met de hulppost, ziekenhuis of huisarts.

Le patient déclare qu'il se sent physiquement capable de poursuivre la compétition et qu'il n'a pas besoin et/ou qu'il ne souhaite pas d'examen supplémentaire.

Le patient est prévenu des lésions probables et peut se représenter au poste de secours.

S'il y a des complications, le patient prendra contact avec le poste de secours, l'hôpital ou son médecin traitant.

Patient is gezien door Le patient est examiné par :

--

Handtekening

Signature

Handtekening van de persoon verantwoordelijk voor de minderjarigen (-18 jaar)

Signature de la Personne Responsable pour les mineurs de -18 ans

L.E.W.B. Asbl  
Rue de la Pichelotte, 11  
5340 - Gesves  
☎ 083.234.070  
✉ info@lewb.be

K.B.R.S.F.-F.R.B.S.E. Vzw-Asbl  
Belgicastaat, 9/2  
1930 - Zaventem  
☎ 02.478.50.56  
✉ info@equibel.be

Paardensport Vlaanderen Vzw  
Jozef Hebbelynckstraat 2  
9820 - Merelbeke  
☎ 09.245.70.11  
✉ info@paardensport.vlaanderen