

Déclaration à signer par le licencié / Verklaring te ondertekenen door de vergunninghouder

Je soussigné, déclare que j'ai informé exactement le médecin quant à ma condition psychophysique et mes affectations antérieures et je m'engage à communiquer par écrit, aux Présidents des commissions médicales auprès desquelles j'ai demandé une licence, les modifications de mon état de santé et ce compris la prise de médicaments répertoriés dans la liste des médicaments dopants (listes AMA/WADA)

Ik, ondergetekende, verklaar dat ik de dokter correct ingelicht heb over mijn actuele gezondheidstoestand en eventuele vroegere aandoeningen

En ik neem mijn verantwoordelijkheid dat ik per brief, gericht aan de Voorzitter van de Medische Commissie aan wie ik mijn aanvraag van vergunning gericht heb, eventueel wijzigingen van mijn medische toestand alsook het gebruik van verboden medicijnen die zijn opgenomen in de lijst AMA/WADA zal laten worden.

Signature (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé ») :

Handtekening (voorafgegaan door de melding " gelezen en goedgekeurd") :

Fait à / Gedaan te :

le / op :/...../2012

Signature et cachet du médecin

Handtekening en stempel van de arts