

Medische verklaring
Medical statement

Naam / <i>name</i>	
Adres / <i>address</i>	
Postcode / <i>zip code</i>	
Woonplaats / <i>place</i>	
Telefoon / <i>phone</i>	
E-mail / <i>email</i>	

In geval van nood waarschuwen / <i>notify in case of emergency</i>	Naam / <i>name</i> : Telefoon / <i>phone</i> :
---	---

1. ...verklaart zich bewust te zijn van de risico's van de beoefening van de auto- en motorsport;
...declares that he/she is aware of the risks involved in the practice of automobile and motorcycle sports;
2. ...verklaart geestelijk en lichamelijk geschikt te zijn om auto- en motorsport te beoefenen;
...declares to be mentally and physically fit to engage in automobile and motorcycle sports;
3. ...verklaart geen geneesmiddelen, en/of drugs/doping of alcoholhoudende dranken te gebruiken die de rijvaardigheid in gevaar brengen;
...declares to not consume medication, and/or drugs/doping or alcoholic beverages that would compromise driving ability;
4. ...verklaart zich bewust te zijn dat meedoen voor eigen risico is.
...declares to be aware that participation is at own risk.

Datum / *date*:

Handtekening / <i>signature</i>	
---------------------------------	--