

**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 - dames - eerste elftal*

KWS OUDENBURG -

.....- KWS OUDENBURG

OP TRAINING:

BIJVOEGEN:

KLEEFZEGEL VAN ZIEKENFONDS