

## **Akkoordverklaring bij gezondheidsvragenlijst fittest**

Hierbij verklaar ik dat mijn arts geen bezwaar heeft tegen deelname aan de fittest van de IZA Fitste Gemeente van Gelderland en bewegingsactiviteiten in het algemeen.

Daarnaast ben ik volledig geïnformeerd over de fittest en zijn al mijn vragen naar volle tevredenheid beantwoord.

Naam: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - 19 \_\_ \_\_

Adres: \_\_\_\_\_ Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - 20 \_\_ \_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Paraaf testleider: \_\_\_\_\_