



## Attestation d'Aptitude Médicale Medisch Getuigschrift

Je soussigné,  
*Ik, ondergetekende,*

Dr \_\_\_\_\_

déclare que le passager suivant  
*verklaar dat de passagier*

\_\_\_\_\_

a bien subi l'examen médical nécessaire en date du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
**et est apte à monter en tant que passager dans une voiture de l'European Fun Cup.**

zich aan het nodige medisch onderzoek onderworpen heeft op datum  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
**en geschikt bevonden is in de hoedanigheid van passagier plaats te nemen in een wagen van de European Fun Cup.**

OUI - JA

NON - NEEN

**Cachet et Signature du Médecin**  
**Stempel en handtekening van de Arts**