



WAKO Switzerland

Schweizerischer Kickboxverband
Fédération Suisse de Kickboxing
Federazione Svizzera di Kickboxing
Swiss Kickboxing Federation



Ärztliche Kampferlaubnis für Ringsports – gültig für 1 Jahr Admission médicale de combattre en Ringsports – valable 1 an Autorizzazione medica per gare nella disciplina Ringsport – valida 1 anno

Hiermit bestätige ich, dass der/die Kämpfer/in tauglich ist, an Ringsports Kämpfen teilzunehmen.
Je certifie par la présente que le combattant est apte à participer aux combats de Ringsports.
Il sottoscritto conferma che il seguente atleta è idoneo a partecipare alle competizioni nella disciplina Ringsport

Bewahre dieses Dokument mit Deinem Sport-Pass auf. Du musst es jedes Mal beim Wiegen vorzeigen!
Conservez ce document avec votre passeport sportif. Vous devez le montrer à chaque fois que vous vous pesez !
Questo documento è da presentare ad ogni operazione di peso!

KämpferIn Combattant Atleta	<i>Alle Felder bitte Ausfüllen</i> <i>Veillez remplir tous les champs</i> <i>Si prega di compilare tutti i campi del modulo</i>
Vorname: Prénom: Nome:	
Nachname: Nom: Cognome:	
Geburtsdatum: Date de naissance: Data di nascita:	

Arzt Le Médecin Medico	
Vorname: Prénom: Cognom :	
Nachname : Nom : Nome:	
Telefon: Téléphone: Telefono:	
E-Mail: e-mail: e-mail:	
Unterschrift Arzt und Stempel: Signature et cachet du médecin: Firma e timbro del medico:	
Datum: Date: Data:	Gültig für 1 Jahr Valable 1 an valida 1 anno

