

HERVATTEN van TRAINING en/of WEDSTRIJDEN na KINE



KV
Koksijde
Oostduinkerke

Naam speler :

Team :

Blessure :

.....

Kinebehandeling : nog bezig / afgelopen

Speler kan trainingen hervatten : Ja / Nee

Volledig programma : Ja / Nee

Aanbevelingen trainingsprogramma :

.....

.....

Speler mag wedstrijden hervatten: Ja / Nee

Aanbevelingen wedstrijdherhvatting :

.....

.....

Naam Kinesitherapeut :

Handtekening :