

# Medical fitness certificate - HOWTO

Below, you can find 4 different templates for the Invirtus medical fitness certificate.

- English version for adults
- Nederlandse versie voor volwassenen
- English version for minors/underage persons
- Nederlandse versie voor minderjarigen

You should pick only the 1 template appropriate for your situation and have it filled out + signed by your physician. You should then provide us with either the printed signed document or a digitally scanned copy.

Inspired by:

<https://hallebardiers.be/wp-content/uploads/2018/11/Medisch-attest2016.pdf>

# Medical fitness certificate - Invirtus membership

Invirtus VZW ([www.invirtus.be](http://www.invirtus.be)) is a medieval martial arts club that trains and engages in full contact sparring with steel weapon simulators (e.g., longsword, rapier, one handed swords, shields), wearing appropriate protection (e.g., fencing helmets, padded vests, hard plastic gloves). Additionally, we practice unarmed combat techniques, such as wrestling and boxing.

We require a medical fitness certificate from all our (prospective) members before allowing them to engage in sparring activities to ensure the safety of themselves and others.

## To be filled out by the physician:

Identification:

*(full name and address, or stamp)*

I declare to have medically assessed the person whose identity is mentioned below on:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

I declare that they are *(check all that apply)*:

- ☐ Physically and mentally fit to participate in basic training with medieval weapon simulators
- ☐ Physically and mentally fit to participate in full contact protected sparring with steel weapons
- ☐ Aware of the risks of a tetanus infection and the recommended tetanus vaccine

Full signature:

## To be filled out by the member:

Legal first and last name: \_\_\_\_\_

Date of birth: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Declares that the above information is correct and truthful:

Full signature:

# Medisch geschiktheidsattest - Invirtus lidmaatschap

Invirtus VZW ([www.invirtus.be](http://www.invirtus.be)) is een middeleeuwse krijgskunstvereniging die traint en full contact spart met stalen wapens (bijv. langzwaard, rapier, eenhandige zwaarden, schilden), en daarbij telkens de nodige bescherming draagt (bijv. schermhelmen, beschermende vesten, harde plastieken handschoenen). Daarnaast gebruiken we ook ongewapende gevechtsvormen, zoals worstelen en boksen.

Wij verwachten een medisch geschiktheidsattest van al onze (toekomstige) leden voordat ze mogen deelnemen aan sparringsoefeningen, om de veiligheid van hen en anderen te garanderen.

In te vullen door de onderzoekende geneesheer:

Identificatie:

*(naam en adres, of stempel)*

Ik verklaar dat de persoon wiens identiteit hieronder is vermeld door mij aan een geneeskundig onderzoek is onderworpen op:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ik verklaar dat deze persoon *(kruis alles aan wat past)*:

- ☐ Fysiek en mentaal geschikt is om deel te nemen aan basistrainingen met middeleeuwse wapensimulatoren
- ☐ Fysiek en mentaal geschikt is om deel te nemen aan full contact sparring met stalen wapens
- ☐ Zich bewust is van de risico's van een tetanusinfectie en op de hoogte is van het aangeraden tetanus vaccin

Handtekening:

In te vullen door het lid:

Legale voor- en achternaam: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Verklaart dat de bovenstaande informatie correct en waarheidsgetrouw is:

Handtekening:

# Medical fitness certificate - Invirtus membership

Invirtus VZW ([www.invirtus.be](http://www.invirtus.be)) is a medieval martial arts club that trains and engages in full contact sparring with steel weapon simulators (e.g., longsword, rapier, one handed swords, shields), wearing appropriate protection (e.g., fencing helmets, padded vests, hard plastic gloves). Additionally, we practice unarmed combat techniques, such as wrestling and boxing.

We require a medical fitness certificate from all our (prospective) members before allowing them to engage in sparring activities to ensure the safety of themselves and others.

## To be filled out by the physician:

Identification:

*(full name and address, or stamp)*

I declare to have medically assessed the underage person whose identity is mentioned below and who was accompanied by a legal guardian on:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

I declare that they are *(check all that apply)*:

- ☐ Physically and mentally fit to participate in basic training with medieval weapon simulators
- ☐ Physically and mentally fit to participate in full contact protected sparring with steel weapons
- ☐ Aware of the risks of a tetanus infection and the recommended tetanus vaccine

Full signature:

## To be filled out by the underage person's legal guardian:

Legal first and last name of the guardian: \_\_\_\_\_

Declares that the following underage person:

Legal first and last name of the underage person: \_\_\_\_\_

Date of birth of the underage person: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

is allowed to participate in club activities and that the above is correct and truthful:

Full signature of the guardian:

# Medisch geschiktheidsattest - Invirtus lidmaatschap

Invirtus VZW ([www.invirtus.be](http://www.invirtus.be)) is een middeleeuwse krijgskunstvereniging die traint en full contact spart met stalen wapens (bijv. langzwaard, rapier, eenhandige zwaarden, schilden), en daarbij telkens de nodige bescherming draagt (bijv. schermhelmen, beschermende vesten, harde plastieken handschoenen). Daarnaast gebruiken we ook ongewapende gevechtsvormen, zoals worstelen en boksen.

Wij verwachten een medisch geschiktheidsattest van al onze (toekomstige) leden voordat ze mogen deelnemen aan sparringsoefeningen, om de veiligheid van hen en anderen te garanderen.

In te vullen door de onderzoekende arts:

Identificatie:

*(naam en adres, of stempel)*

Ik verklaar dat de minderjarige persoon wiens identiteit hieronder is vermeld, en die vergezeld was van hun legale verantwoordelijke, door mij aan een geneeskundig onderzoek is onderworpen op:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ik verklaar dat deze persoon *(kruis alles aan wat past)*:

- ☐ Fysiek en mentaal geschikt is om deel te nemen aan basistrainingen met middeleeuwse wapensimulatoren
- ☐ Fysiek en mentaal geschikt is om deel te nemen aan full contact sparring met stalen wapens
- ☐ Zich bewust is van de risico's van een tetanusinfectie en op de hoogte is van het aangeraden tetanus vaccin

Handtekening:

In te vullen door de legale verantwoordelijke van de minderjarige:

Voor- en achternaam van de verantwoordelijke: \_\_\_\_\_

Verklaart dat de volgende minderjarige persoon:

Legale voor- en achternaam minderjarige: \_\_\_\_\_

Geboortedatum minderjarige: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Mag deelnemen aan activiteiten van de vereniging en dat het bovenstaande correct en waarheidsgetrouw is:

Handtekening verantwoordelijke: