Wskazówki dla instruktora:

.....

.....

.....

.....

Uwagi instruktora:

.....

.....

.....

.....

.....

KARTA ZDROWIA SPORTOWCA

Fotografia
30x42 mm

Nazwisko .....

Imię .....

Data urodz. .....

Nazwa klubu .....

Nr rejestr.
zawodnika/klubu .....

Nr ewidenc.
klubu .....

Data	Wzrost	Waga	Wynik badania	Pieczątka i podpis	Data następnego badania

Data	Wzrost	Waga	Wynik badania	Pieczątka i podpis	Data następnego badania