

РВАЧКИ САВЕЗ СРБИЈЕ

Београд

Телефон: +381 11 262-878-7, Факс: +381 11 262-038-6,
www.wrestling-serbia.org.rs // srb@united-world-wrestling.org



ЗБИРНА ПОТВРДА О УТВРЂЕНОЈ ОПШТОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ СПОСОБНОСТИ РВАЧА ТАКМИЧАРА

Назив и седиште клуба				
Рб	Презиме и име спортисте	Име оца/мајке	Датум рођења	Дијагноза
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Листа прегледаних спортиста закључена је са редним бројем:				
Напомена - Обавезно након прегледа прецртати редове који су празни у овом обрасцу				
Назив здравствене установе				
Место седишта здравствене установе				
Датум обављеног лекарског прегледа				
Презиме и име лекара				
Назив специјализације лекара				
Печат здравствене установе		Потпис и факсимил лекара		