

Pieczętka poradni/ lekarza KARTA ZDROWIA SPORTOWCA Nazwisko Imię Data urodzenia Klub Sportowy Nr karty zawodnika PZPN	Wskazówki dla trenera/instruktora Uwagi:
---	---

Data badania	Wzrost	Waga	Pieczętka i podpis Wynik badań	Ważność badania