

Uwagi lekarza

pieczęć przychodni

**KARTA ZDROWIA
SPORTOWCA**

Nazwisko.....

Imię.....

Data urodzenia.....

Klub.....

Uwagi lekarza

pieczęć przychodni

**KARTA ZDROWIA
SPORTOWCA**

Nazwisko.....

Imię.....

Data urodzenia.....

Klub.....

Uwagi lekarza

pieczęć przychodni

**KARTA ZDROWIA
SPORTOWCA**

Nazwisko.....

Imię.....

Data urodzenia.....

Klub.....

Uwagi lekarza

pieczęć przychodni

**KARTA ZDROWIA
SPORTOWCA**

Nazwisko.....

Imię.....

Data urodzenia.....

Klub.....

