Wskazówki dla instruktora:

.....

.....

.....

.....

Uwagi instruktora:

.....

.....

.....

.....

(pieczątka poradni)

KARTA
ZDROWIA SPORTOWCA

Nazwisko.....

Imię.....

Data urodzenia.....

Klub Sportowy.....

Nr rejestru.....

Data	Wzrost	Waga	Wyniki badań	Pieczątka i podpis	Data następnego badania