



Wskazówki dla trenera:

.....
.....
.....
.....
.....

.....

pieczętka poradni

**KARTA ZDROWIA
SPORTOWCA**

Uwagi trenera:

.....
.....
.....
.....
.....

Nazwisko.....

Imię.....

Data ur.....

Klub: UNIA KOSZTOWY

Nr rej.

Data badania	Wzrost cm	Waga kg	Wynik badania	Pieczętka i podpis	Data nast. badania