

РВАЧКИ САВЕЗ СРБИЈЕ

Београд

Телефон: +381 11 262-878-7, Факс: +381 11 262-038-6,
www.wrestling-serbia.org.rs // SRB@fila-wrestling.com



ПРЕТХОДНИ ЗДРАВСТВЕНИ ПРЕГЛЕД СПОРТИСТА ЗА ПОЧЕТАК ТРЕНИРАЊА РВАЊА

Презиме и име спортисте	
Име оца/мајке спортисте	
Датум рођења спортисте	
Назив и седиште клуба	
Назив здравствене установе	
Место седишта здравствене установе	
Датум обављеног лекарског прегледа	
Презиме и име лекара	
Назив специјализације лекара	
Дијагноза:	Својим печатом и потписом потврђује се да је спортиста прегледан и способан за бављење рвачким спортом.
Печат здравствене установе	Потпис и факсимил лекара