|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **РВАЧКИ САВЕЗ СРБИЈЕ**  Београд  **Телефон: +381 11 262-878-7, Факс: +381 11 262-038-6,**  [**www.wrestling-serbia.org.rs**](http://www.wrestling-serbia.org.rs) **//** [**srb@united-world-wrestling.org**](mailto:srb@united-world-wrestling.org) | | | Description: Description: Description: rss200 logo |
| **ПОТВРДА**  **О УТВРЂЕНОЈ ПОСЕБНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ СПОСОБНОСТИ**   1. **СПОРТИСТА КОЈИ НАСТУПА У СТАРИЈЕМ УЗРАСТУ** 2. **СПОРТИСТА МЛАЂИ ОД 16 ГОДИНА**   (заокружити о којем спортисти се ради) | | | |
| Презиме и име спортисте | |  | |
| Име оца/мајке спортисте | |  | |
| Датум рођења спортисте | |  | |
| Назив и седиште клуба | |  | |
| Назив здравствене установе | |  | |
| Место седиштa 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 наступ на рвачким такмичењима.** | | |
|  | |  | |
| Печат здравствене установе | | Потпис и факсимил лекара | |