|  |  |
| --- | --- |
| **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** | 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 |