Wskazówki dla instruktora:

.....

.....

.....

.....

Uwagi instruktora:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pieczątka poradni

KARTA ZDROWIA SPORTOWCA

Nazwisko .....

Imię .....

Data rodz. .....

Organizacja sport. .....

Nr rejestru .....

Data	Wzrost	Waga	Wynik badania	Pieczątka i podpis	Data następnego badania